



**กรมอนามัย**  
DEPARTMENT OF HEALTH

**กระทรวงสาธารณสุข**  
**กรมอนามัย**

**เอกสารประกอบการชี้แจง**

**เสนอ**

**ต่อคณะกรรมการวิสามัญพิจารณาศึกษา  
ร่างพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี  
งบประมาณ พ.ศ. 2565  
วุฒิสภา**



# สารบัญ

	หน้า
1. รายนามผู้ชี้แจง	1
2. วิสัยทัศน์ และโครงสร้างหน่วยงาน	2
3. ผลการดำเนินการของหน่วยงานตามข้อสังเกตของคณะกรรมการวิสามัญพิจารณาศึกษา ร่างพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 วุฒิสภา	4
4. กระทรวงและหน่วยงานระดับกรมจัดทำงบประมาณภาพรวมที่ได้รับจัดสรรในภาพรวม ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 โดยเปรียบเทียบวงเงินกับปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 แยกเป็น งบบุคลากร แผนงานพื้นฐาน แผนงานยุทธศาสตร์ และแผนงานบูรณาการ	5
5. แผนการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ที่สำคัญ และผลสัมฤทธิ์ที่คาดว่าจะได้รับ รวมทั้ง ปัญหาอุปสรรคและข้อขัดข้องที่ได้รับจากการถูกปรับลดงบประมาณลงจากปี 2564	7
6. สรุปผลการดำเนินงานที่สำคัญในปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ปัญหา อุปสรรคในการ ดำเนินงานและแนวทางแก้ไข	16
7. ระบุแผนงานที่อยู่ภายใต้การให้บริการของหน่วยงานที่ได้รับจัดสรรงบประมาณสามารถเชื่อมโยง กับแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติหรือแผนแม่บทเฉพาะกิจภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติฯ (แบบฟอร์มที่ 1)	20
8. ระบุแผนงานที่อยู่ภายใต้การให้บริการของหน่วยงานที่ได้รับจัดสรรงบประมาณสามารถเชื่อมโยง กับแผนการปฏิรูปประเทศ (ฉบับปรับปรุง) (แบบฟอร์มที่ 2)	29
9. ระบุแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ แผนแม่บทย่อย แผนแม่บทเฉพาะกิจภายใต้ ยุทธศาสตร์ชาติฯ ประเด็นการพัฒนา และแผนการปฏิรูปประเทศ (ฉบับปรับปรุง) <u>ที่อยู่ในหน้าที่และอำนาจของหน่วยรับงบประมาณแต่ไม่ได้รับการจัดสรรงบประมาณ</u> (แบบฟอร์มที่ 3)	32
10. ระบุผลสัมฤทธิ์ที่ได้จากการใช้งบประมาณตามยุทธศาสตร์ชาติ (พ.ศ. 2562 – 2564) (แบบฟอร์มที่ 4)	33
11. ระบุงบค่าจ้างเหมาบริการที่มีลักษณะของการจ้างบุคคลที่มาช่วยปฏิบัติงาน (ไม่ใช่ภารกิจหลัก) รวมทั้ง การเพิ่มขึ้นหรือลดลงจากปีที่ผ่านมา	35
12. ผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในช่วงสองปีที่ผ่านมา และแนวทางการปรับวิธีการปฏิบัติงานรูปแบบใหม่ (New Normal) ในสถานะ ที่ส่วนราชการต้องมีการควบคุมการใช้จ่ายงบประมาณไม่ให้เกิดเพิ่มขึ้น	36
13. ระบุปัญหาข้อขัดข้องจากการถูกปรับลดงบประมาณลงจากปี 2564 และเป็นไปตามข้อมูล ที่สมาชิกสภาผู้แทนราษฎรอภิปรายในวาระที่ 1 หรือไม่เพียงใด	48

## 1. รายนามผู้ชี้แจง

---

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง
1.	นายแพทย์สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย	อธิบดีกรมอนามัย
2.	นายแพทย์दनัย ธีวันดา	รองอธิบดีกรมอนามัย
3.	นายแพทย์อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์	รองอธิบดีกรมอนามัย
4.	นายแพทย์บัญชา คำทอง	รองอธิบดีกรมอนามัย
5.	นายแพทย์สรารุฒิ บุญสุข	รองอธิบดีกรมอนามัย

## 2. วิสัยทัศน์ พันธกิจ และภารกิจตามกฎหมายจัดตั้งหน่วยงาน

### วิสัยทัศน์

กรมอนามัยเป็นองค์กรหลักของประเทศในการอภิบาลระบบส่งเสริมสุขภาพและระบบอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อประชาชนสุขภาพดี

### พันธกิจ

ทำหน้าที่ในการสังเคราะห์ ใช้ความรู้และดูภาพรวม เพื่อกำหนดนโยบายและออกแบบระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม โดยการประสานงาน สร้างความร่วมมือและกำกับดูแลเพื่อให้เกิดความรับผิดชอบต่อการดำเนินงาน

### ภารกิจตามกฎหมายจัดตั้งหน่วยรับงบประมาณ

(ระบุไว้ในกฎกระทรวง แบ่งส่วนราชการกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2552 ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 126 ตอนที่ 98 ก หน้า 95 วันที่ 28 ธันวาคม 2552) อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 8 ฉ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ.2534 ซึ่งแก้ไข เพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน (ฉบับที่ 4) พ.ศ.2553 รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขออกกฎกระทรวงไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ให้ยกเลิกกฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2545

ข้อ 2 ให้กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข มีภารกิจในการส่งเสริมให้ประชาชนมีสุขภาพดี โดยมีการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนาและถ่ายทอดองค์ความรู้ และเทคโนโลยีด้านการส่งเสริมสุขภาพ และการจัดการปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ และการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี รวมทั้งการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ เพื่อมุ่งเน้นให้ประชาชนมีความรู้และทักษะในการดูแลตนเอง ครอบครัว และชุมชน รวมตลอดถึงการสนับสนุนให้หน่วยงานส่วนภูมิภาค องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐและภาคเอกชนมีส่วนร่วมในการส่งเสริมสุขภาพและจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อส่งเสริมให้คนไทยมีสุขภาพดีถ้วนหน้า

โดยมีอำนาจหน้าที่ดังต่อไปนี้

1. กำหนดและพัฒนานโยบาย ยุทธศาสตร์ และแผนงานหลักด้านการส่งเสริมสุขภาพและการอนามัยสิ่งแวดล้อมของประเทศ
2. ศึกษา วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีการบริการส่งเสริมสุขภาพ การจัดการปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ และการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม รวมทั้งการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
3. กำหนดและพัฒนาคุณภาพ มาตรฐาน และกฎเกณฑ์ รวมทั้งการรับรองมาตรฐานการบริการส่งเสริมสุขภาพ และการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม
4. พัฒนาระบบและกลไกเครือข่ายในการเฝ้าระวังสถานะทางสุขภาพ พฤติกรรมสุขภาพ และสภาพแวดล้อมรวมทั้งการพัฒนาระบบประเมินผลกระทบต่อสุขภาพทั้งในระดับชาติ ระดับท้องถิ่น ระดับโครงการหรือกิจกรรม
5. พัฒนาระบบ กลไก และดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

# โครงสร้างกรมอนามัย



3. ผลการดำเนินการของหน่วยงานตามข้อสังเกตของคณะกรรมการ  
วิสามัญพิจารณาศึกษาร่างพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ  
พ.ศ. 2564 วุฒิสภา

- ไม่มีข้อสังเกต -

#### 4. งบประมาณภาพรวม

หน่วยงาน กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

หน่วย : ล้านบาท

	งบประมาณปี 2564 - 2565				
	ปี 2564		ปี 2565	เพิ่ม / ลด	
	งบประมาณ ที่ได้รับ	การเบิกจ่าย*	งบประมาณ ตาม ร.ร.บ.	จำนวน	ร้อยละ
<b>งบประมาณรวม</b>	<b>1,928.7192</b>	<b>1,341.9059</b>	<b>1,186.4156</b>	<b>-44.0192</b>	<b>-2.37</b>
<b>1. งบประมาณรายจ่ายงบกลาง</b>	<b>68.2844</b>	<b>55.8102</b>			
<b>2. งบประมาณรายจ่ายบุคลากร</b>	<b>1,233.2619</b>	<b>806.9734</b>	<b>1,187.7668</b>	<b>-45.4951</b>	<b>-3.69</b>
1) งบดำเนินงาน					
2) งบเงินอุดหนุน					
3) งบรายจ่ายอื่น					
<b>3. งบประมาณรายจ่ายของหน่วยรับงบประมาณ</b>	<b>543.1830</b>	<b>411.4415</b>	<b>513.9475</b>	<b>-29.2355</b>	<b>-5.38</b>
1) แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพ ทรัพยากรมนุษย์	314.7666	269.0555	357.6204	42.8538	13.61
2) แผนงานยุทธศาสตร์พัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต	148.2755	95.2554	105.6752	-42.6003	-28.73
3) แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี	67.7785	38.6208	43.1801	-24.5984	-36.29
4) แผนงานบูรณาการจัดการมลพิษและสิ่งแวดล้อม	12.3624	8.5098	7.4718	-4.8906	-39.56
<b>4. งบประมาณรายจ่ายบูรณาการ</b>	<b>111.9931</b>	<b>67.6812</b>	<b>114.7013</b>	<b>30.7114</b>	<b>36.57</b>
1) แผนงานบูรณาการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว	9.2444	5.8221	4.3935	-4.8509	-52.47
2) แผนบูรณาการพัฒนาเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย	89.1606	58.9944	59.0949	-11.6224	-16.44
3) แผนบูรณาการบริหารจัดการทรัพยากรน้ำ	4.0282	2.8647	4.0282	-	-
4) แผนงานบูรณาการเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก			3.2847	3.2847	100

4. งบประมาณภาพรวม

หน่วยงาน กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

หน่วย : ล้านบาท

	งบประมาณปี 2564 - 2565				
	ปี 2564		ปี 2565	เพิ่ม / ลด	
	งบประมาณ ที่ได้รับ	การเบิกจ่าย*	งบประมาณ ตาม ร่าง พ.ร.บ.	จำนวน	ร้อยละ
5) แผนบูรณาการรัฐบาลดิจิทัล			43.9000	43.9000	100
5. งบประมาณรายจ่ายสำหรับทุนหมุนเวียน					
6. งบประมาณรายจ่ายเพื่อการชำระหนี้ภาครัฐ					
7. งบประมาณรายจ่ายเพื่อชดใช้เงินคงคลัง					
8. งบประมาณรายจ่ายเพื่อชดใช้เงินทุนสำรองจ่าย					

หมายเหตุ \* ผลเบิกจ่ายข้อมูล ณ วันที่ 11 มิถุนายน 2564



**5. แผนการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ที่สำคัญ  
และผลสัมฤทธิ์ที่คาดว่าจะได้รับ รวมทั้ง ปัญหาอุปสรรคและข้อขัดข้องที่ได้รับ  
จากการถูกปรับลดงบประมาณลงจากปี 2564**

แผนงาน/เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน/ ตัวชี้วัดเป้าหมายการให้บริการกรมอนามัย	หน่วยนับ	เป้าหมาย ปี 2565
<p>แผนงานบูรณาการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว</p> <p>แผนงานบูรณาการเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก</p> <p>เป้าหมายการให้บริการ : ประชาชนกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่เฉพาะได้รับการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม</p> <p>เชิงคุณภาพ : ภาศึเครือข่ายในพื้นที่ท่องเที่ยวมีการจัดการด้านการสุขาภิบาลอาหารและอนามัยสิ่งแวดล้อม</p> <p>เชิงคุณภาพ : ประชาชนในพื้นที่เทศบาลเมืองแสนสุขอยู่ในสภาพแวดล้อมที่มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ได้มาตรฐาน</p>	<p>ร้อยละ</p> <p>ร้อยละ</p>	<p>80</p> <p>100</p>
<p>แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์</p> <p>แผนงานยุทธศาสตร์พัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต</p> <p>แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี</p> <p>เป้าหมายการให้บริการ : ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม</p> <p>เชิงคุณภาพ : เด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย</p> <p>เชิงคุณภาพ : เด็กวัยเรียน 6-14 ปี สูงดีสมส่วน</p> <p>เชิงคุณภาพ : อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ต่อประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี พันคน ไม่เกิน</p> <p>เชิงคุณภาพ : วัยทำงานอายุ 18-59 ปี มีดัชนีมวลกายปกติ</p> <p>เชิงคุณภาพ : ผู้สูงอายุ มีฟันแท้ 20 ซี่ หรือ 4 คู่สบฟันหลัง</p> <p>เชิงคุณภาพ : ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ</p> <p>เชิงคุณภาพ : ประชาชนมีพฤติกรรมอนามัย เพื่อลดผลกระทบต่อสุขภาพจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ</p>	<p>ร้อยละ</p> <p>ร้อยละ</p> <p>ต่อพัน</p> <p>ร้อยละ</p> <p>ร้อยละ</p> <p>ร้อยละ</p> <p>ร้อยละ</p>	<p>85</p> <p>66</p> <p>25</p> <p>51</p> <p>73</p> <p>70</p> <p>40</p>

แผนงาน/เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน/ ตัวชี้วัดเป้าหมายการให้บริการกรมอนามัย	หน่วยนับ	เป้าหมาย ปี 2565
<p>แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย</p> <p>เป้าหมายการให้บริการ : ประชาชนก่อนวัยสูงอายุและผู้สูงอายุได้รับการส่งเสริมสุขภาพที่มีคุณภาพ</p> <p>เชิงคุณภาพ : ประชากรก่อนวัยสูงอายุ (อายุ 25-59 ปี) ที่มีการเตรียมการยามสูงอายุ โดยการมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์</p> <p>เชิงปริมาณ : ผู้สูงอายุเข้าถึงระบบการดูแลและส่งเสริมสุขภาพในชุมชนแบบบูรณาการ</p>	<p>ร้อยละ</p> <p>คน</p>	<p>45</p> <p>800,000</p>
<p>แผนงานยุทธศาสตร์จัดการมลพิษและสิ่งแวดล้อม</p> <p>แผนงานบูรณาการบริหารจัดการทรัพยากรน้ำ</p> <p>เป้าหมายการให้บริการ : ประชาชนได้รับการส่งเสริมการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มีคุณภาพและเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม</p> <p>เชิงปริมาณ : ประชาชนได้รับการคุ้มครองสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม</p> <p>เชิงปริมาณ : ประชาชนในพื้นที่เป้าหมายได้รับการน้ำประปาที่มีคุณภาพ</p>	<p>ร้อยละ</p> <p>ร้อยละ</p>	<p>30</p> <p>60</p>
<p>แผนงานบูรณาการรัฐบาลดิจิทัล</p> <p>เป้าหมายการให้บริการ : ประชาชนได้รับข้อมูลด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมกรมอนามัย</p> <p>เชิงคุณภาพ : ผู้ใช้งานระบบสุขภาพดี วิถีไทยใหม่ สร้างไทย สร้างชาติ</p>	<p>คน</p>	<p>1,000,000</p>

## การดำเนินงานที่สำคัญในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

ในปี พ.ศ. 2565 กรมอนามัยดำเนินงานด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ ดังนี้

### 1. การดำเนินงานโครงการพระราชดำริ ประกอบด้วย

1) โครงการส่งเสริมพัฒนาการและการเรียนรู้ทักษะการดำรงชีวิต สู่ศตวรรษที่ 21 "เลี้ยงดูลูกตามคำสอนพ่อ" ในพื้นที่โครงการพัฒนาเพื่อความมั่นคงในพื้นที่ชายแดนอันเนื่องมาจากพระราชดำริของพระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศรมหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราชบรมนารถบพิตร และสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์พระบรมราชชนนีพันปีหลวง เขตกองทัพภาคที่ 3

2) โครงการส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพอนามัยเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.) ตามแผนพัฒนาเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดารตามพระราชดำริ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

3) โครงการพัฒนาสุขภาพเด็กและประชาชนในพื้นที่ศูนย์ภูฟ้าพัฒนาอันเนื่องมาจากพระราชดำริในสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้ากรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

4) โครงการควบคุมโรคและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน

5) โครงการควบคุมและป้องกันภาวะโลหิตจาง

6) โครงการสืบสานพระราชปณิธานสมเด็จพระเจ้านางนันทมาศจักร์แห่งรัตนโกสินทร์

7) โครงการราชทัณฑ์ ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์

8) โครงการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมพื้นที่โครงการพระราชดำริและโครงการเฉลิมพระเกียรติ

### 2. การส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัย ประกอบด้วย

#### 2.1 กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย 4 โครงการ ได้แก่

1) โครงการส่งเสริมการเกิดอย่างมีคุณภาพ

2) โครงการส่งเสริมการเจริญเติบโตและภาวะโภชนาการ ในช่วง 1,000 วันแรกของชีวิต

3) โครงการขับเคลื่อนพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก

พ.ศ. 2560

4) โครงการส่งเสริมการเจริญเติบโตและพัฒนาการเด็กอายุ 2-6 ปี

#### 2.2 กลุ่มวัยเรียน วัยรุ่น 4 โครงการ ได้แก่

1) โครงการโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literate School)

2) โครงการผู้พิทักษ์อนามัยโรงเรียน

3) โครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กกลุ่มพิเศษ

4) โครงการพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่นและอนามัยเจริญพันธุ์แบบบูรณาการ

#### 2.3 กลุ่มวัยทำงาน 3 โครงการ ได้แก่

1) โครงการเสริมสร้างความรอบรู้วัยทำงานสุขภาพดีในสถานประกอบการ

2) โครงการ 10 ล้านครอบครัวไทย ออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ

3) โครงการเตรียมการรองรับประชากรไทยด้านสุขภาพเข้าสู่สังคมสูงวัยอย่างมีคุณภาพ ปี 2565

- 2.4 กลุ่มผู้สูงอายุ 4 โครงการ ได้แก่
- 1) โครงการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ ปี 2565
  - 2) โครงการขับเคลื่อนระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวแบบบูรณาการ
  - 3) โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวเชิงป้องกัน (Preventive Long Term Care)
  - 4) โครงการพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ ปี 2565
3. การอนามัยสิ่งแวดล้อม ประกอบด้วย
- 3.1 การยกระดับคุณภาพการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม สถานบริการสาธารณสุขที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม 2 โครงการ ได้แก่
- 1) โครงการส่งเสริมการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อเมืองสุขภาพดี
  - 2) โครงการเฝ้าระวังและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษทางอากาศ
- 3.2 การป้องกันและลดปัจจัยเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพ 5 โครงการ ได้แก่
- 1) โครงการจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ระยองเศรษฐกิจภาคใต้
  - 2) โครงการจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษชายแดน
  - 3) โครงการลดและป้องกันปัจจัยเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ
  - 4) โครงการพัฒนาและยกระดับระบบการจัดการสุขาภิบาลอาหารและน้ำเพื่อรองรับการท่องเที่ยวไทย
  - 5) โครงการยกระดับการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่เส้นทางท่องเที่ยวสุขภาพดี
- 3.3 การยกระดับท้องถิ่นและชุมชนจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพ 3 โครงการ ได้แก่
- 1) โครงการบูรณาการภาคีเครือข่ายจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาวะที่ดี
  - 2) โครงการยกระดับการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อเมืองสุขภาพดีในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก
  - 3) โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการคุณภาพน้ำบริโภค
4. การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ 2 โครงการ ได้แก่
- 1) โครงการพัฒนาและขับเคลื่อนแผนการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ
  - 2) โครงการพัฒนาขีดความสามารถและความรอบรู้ของชุมชนในการปรับตัวด้านสุขภาพจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ
5. การเสริมสร้างระบบธรรมาภิบาล 1 โครงการ ได้แก่
- 1) โครงการยกระดับการดำเนินงานส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม และการป้องกันทุจริตกรมอนามัย
6. การจัดการด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ 2 โครงการ ได้แก่
- 1) โครงการพัฒนาระบบสุขภาพวิถีไทยใหม่ สร้างไทย สร้างชาติ
  - 2) โครงการพัฒนาและปรับปรุงระบบฐานข้อมูลกลางกรมอนามัย (DoH Data Center) และระบบ DoH Dashboard เพื่อสนับสนุนงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

## ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับการจัดการปัญหาที่เป็นภัยคุกคามสุขภาพอย่างเหมาะสม พร้อมกับการดูแลสร้างเสริมสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี

1.1 หญิงตั้งครรภ์ได้รับการดูแลฝากครรภ์และคลอดคุณภาพ ส่งเสริมสถาบันครอบครัวเลี้ยงดูเด็กให้เติบโตสมวัยเด็กปฐมวัยได้รับการคัดกรองและส่งเสริมพัฒนาการเชิงรุก รวมทั้งการส่งเสริมพัฒนาการตามวัยในเด็กปกติ และการคัดกรองกระตุ้นพัฒนาการในเด็กกลุ่มเสี่ยง"

1.2 เด็กวัยเรียนได้รับการเฝ้าระวังการเจริญเติบโต ลดปัญหาภาวะเริ่มอ้วนและอ้วนในเด็กกลุ่มเสี่ยง รวมถึงส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียนและเด็กกลุ่มพิเศษ ในการเข้าถึงข้อมูล เข้าใจ มีทักษะชีวิต และตัดสินใจในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและบอกต่อได้

1.3 วัยรุ่นและเยาวชนเข้าถึงสิทธิอนามัยการเจริญพันธุ์ ได้รับการบริการที่มีคุณภาพและได้มาตรฐาน ครอบครัวมีความรู้เรื่องเพศและสื่อสารได้อย่างเหมาะสม รวมถึงสนับสนุนให้วัยรุ่นเป็นแกนนำในการดูแลสุขภาพ

1.4 วัยทำงานได้รับการส่งเสริมสุขภาพโดยมีการเคลื่อนไหวออกแรง/ออกกำลังกายอย่างเหมาะสม และประชากรวัยทำงานตอนปลาย (อายุ 45-59 ปี) มีความพร้อมก้าวเข้าสู่สังคมสูงวัยอย่างมีคุณภาพในมิติสุขภาพ"

1.5 ผู้สูงอายุได้รับการประเมินและคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นด้วยสมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ มีทีมผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุ (Care manager) ทีมผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver) ที่สามารถช่วยเหลือผู้สูงอายุในชุมชนได้อย่างครอบคลุมและมีคุณภาพ รวมถึงผู้สูงอายุสามารถดูแลส่งเสริมสุขภาพช่องปากได้ด้วยตนเอง

2. ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการบริการที่มีคุณภาพที่บ้านได้ทั่วถึงมากขึ้น มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น และสามารถดูแลช่วยเหลือตนเองได้ดีขึ้นจากกลุ่มติดเตียงเป็นติดบ้าน และจากกลุ่มติดบ้านเป็นกลุ่มติดสังคม ตลอดจนผู้สูงอายุมีสุขภาพช่องปากดี และมีฟันใช้งานได้อย่างเหมาะสม มีเทคโนโลยีนวัตกรรมเพื่อการแก้ปัญหาสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ ที่ส่งผลต่อสุขภาพและคุณภาพชีวิต

3. ประชาชนและชุมชนได้รับการคุ้มครองสุขภาพจากการจัดบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี และสามารถลดปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อม

4. ประชาชนในพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษได้รับการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี และสามารถลดปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อม

5. ประชาชนในเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออกจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในชุมชนได้อย่างเหมาะสม

6. ประชาชนมีน้ำบริโภคที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพน้ำประปาดื่มได้กรมอนามัย

7. นักท่องเที่ยวทั้งไทยและต่างประเทศได้รับการคุ้มครองสุขภาพจากระบบการจัดการสุขาภิบาลอาหารและอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ท่องเที่ยว

8. ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีความรอบรู้ด้านสุขภาพเพียงพอ และมีทักษะการจัดการสุขภาพด้วยตนเองด้านการส่งเสริมสุขภาพ และด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

9. ประชาชนทุกกลุ่มวัยเข้าถึงข้อมูลและองค์ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมของกรมอนามัย ด้วยเทคโนโลยี

ปัญหาอุปสรรคและข้อขัดข้องที่ได้รับจากการถูกปรับลดงบประมาณลงจากปี 2564

ที่	ประเด็นการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค
1	การดำเนินงานโครงการพระราชดำริ	<p>1. ปรับลดกิจกรรมการดำเนินงานให้สอดคล้องกับจำนวนงบประมาณที่ได้รับ ส่งผลให้การบรรลุเป้าหมายไม่สอดคล้องตามแผนที่กำหนด เช่น การเฝ้าระวัง การขาดสารไอโอดีน ในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ซึ่งเป็นกลุ่มเสี่ยงที่สำคัญ หากหญิงตั้งครรภ์ได้รับไอโอดีนไม่เพียงพอจะส่งผลถึงการพัฒนาสมองของเด็กในครรภ์ โดยเฉพาะในภาคเหนือและภาคอีสานที่ยังเป็นพื้นที่เสี่ยงต่อการขาดสารไอโอดีน การสนับสนุนน้ำเสริมไอโอดีนเข้มข้น ซึ่งมีความสำคัญเนื่องจากเด็กในถิ่นทุรกันดารอาจได้รับสารไอโอดีนจากอาหารไม่เพียงพอจึงจำเป็นต้องสนับสนุนน้ำเสริมไอโอดีน</p> <p>2. ปรับลดจำนวนกลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ และรูปแบบของผลผลิต (output) ตามงบประมาณที่ถูกปรับลด ส่งผลต่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานไม่ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ตามแผนที่กำหนด</p>
2. การส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัย 15 โครงการ		
2.1	กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย 4 โครงการ	<p>1. ไม่สามารถดำเนินการตามแผนปฏิบัติการที่กำหนดไว้ซึ่งส่งผลกระทบต่อคุณภาพการให้บริการแก่ประชาชน</p> <p>2. การดำเนินงานต้องมีการปรับเปลี่ยนรูปแบบกิจกรรม /ปรับลดจำนวนกลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ และรูปแบบของผลผลิต (output) ตามงบประมาณที่ถูกปรับลด</p> <p>3. การพัฒนาศักยภาพของบุคลากรผู้ให้บริการด้านอนามัยแม่และเด็กไม่สามารถดำเนินการได้ตามเป้าหมายที่กำหนด เช่น การอบรมพยาบาลหลังคลอดเพื่อเพิ่มทักษะในการให้คำแนะนำแก่มารดาหลังคลอดและผู้ปกครองในการใช้คู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (Developmental Surveillance and Promotion Manual : DSPM)</p> <p>4. การพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยไม่สามารถดำเนินการได้ครอบคลุมทั้งประเทศเช่น ระบบการดูแลสุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัย ระบบการพัฒนาทักษะผู้อำนวยการเล่น (play worker) และขยายพื้นที่ต้นแบบเด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลก ซึ่งมีผลต่อการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก</p>
2.2	กลุ่มวัยเรียน วัยรุ่น	<p>1. งบประมาณที่ได้รับจัดสรรไม่เพียงพอต่อการดำเนินตามแผนงานหรือโครงการเนื่องจากเดิมมีแผนงานหรือโครงการที่ต้องดำเนินการต่อเนื่อง</p> <p>2. การพัฒนาศักยภาพของบุคลากรผู้ให้บริการไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผนที่กำหนด เช่น การส่งเสริมให้วัยรุ่นหลังคลอดหรือหลังแท้งได้รับบริการยาฝังคุมกำเนิดเพื่อป้องกันการท้องซ้ำ นอกจากนี้ในการขยายหน่วยบริการที่สามารถให้บริการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย ไม่สามารถขยายได้อย่างเต็มประสิทธิภาพ เนื่องจากงบประมาณมีจำกัด</p>

ที่	ประเด็นการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค
		3. ปรับลดกิจกรรม/เป้าหมายการดำเนินงานในระดับพื้นที่เพื่อให้สอดคล้องกับงบประมาณที่ได้รับจัดสรร เช่น การเฝ้าระวังและการติดตามการตั้งครุฑในวัยรุ่นและการเฝ้าระวังการแท้ง
2.3	กลุ่มวัยทำงาน	- ปรับลดขนาดของเป้าหมายโครงการและกิจกรรมการดำเนินงานในระดับพื้นที่ และยกเลิกการดำเนินการบางกิจกรรม เช่น จำนวนประชากรวัยทำงานอายุ 25 - 59 ปี ในปี 2565 กำหนดไว้ 10 ล้านคน ไม่สามารถดำเนินการตามเป้าหมาย จึงขอปรับลดเป้าหมายลงเหลือ 8 ล้านคน เพื่อให้สอดคล้องกับงบประมาณที่ได้รับจัดสรร
2.4	กลุ่มผู้สูงอายุ	1. กลุ่มเป้าหมายที่จะเข้าร่วมกิจกรรมถูกปรับลดลง ทำให้การดำเนินงานไม่ครอบคลุมตามกลุ่มเป้าหมาย เช่น จำนวนบุคลากรที่ต้องพัฒนาเพื่อให้การดูแลกลุ่มผู้สูงอายุลดจำนวนลงไม่สอดคล้องตามสัดส่วนการเพิ่มของกลุ่มประชากรผู้สูงอายุ 2. ส่งผลต่อการวางแผนการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงที่มีจำนวนเพิ่มมากขึ้น
<b>3. การอนามัยสิ่งแวดล้อม</b>		
3.1	การยกระดับคุณภาพการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมสถานบริการสาธารณสุขที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม	1. การจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อเมืองสุขภาพดี เป็นโครงการที่สนับสนุนให้มีการจัดทำข้อกำหนด รูปแบบ ระเบียบ ข้อบังคับและกฎหมาย และเสริมสร้างศักยภาพให้กับเจ้าหน้าที่และประชาชนให้เกิดความตระหนัก และร่วมดำเนินการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม ที่จะส่งผลต่อความเป็นอยู่ และสุขภาพโดยรวมทั้งผลักดันให้ อปท.ควบคุม กำกับ การจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม ให้ถูกต้องตามกฎหมาย ลดการปล่อยมลพิษสู่สิ่งแวดล้อม งบประมาณที่ถูกปรับลด อาจส่งผลให้การจัดการแก้ไขปัญหามลพิษสิ่งแวดล้อม ทั้งการออกกฎหมาย การบังคับใช้กฎหมาย ไม่สามารถดำเนินการได้ทันต่อสถานการณ์ รวมทั้งการสนับสนุนและเพิ่มขีดความสามารถของหน่วยงานที่มีอำนาจหน้าที่ในการบังคับใช้กฎหมายด้านสาธารณสุขในระดับพื้นที่อาจไม่สามารถดำเนินการได้ครอบคลุมในเชิงคุณภาพ 2. การเฝ้าระวังและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษทางอากาศ ซึ่งเน้นการจัดการ/ขับเคลื่อนในระดับพื้นที่ เพื่อให้เกิดการจัดการอย่างยั่งยืน ซึ่งงบประมาณที่ถูกปรับลดลงไป อาจกระทบต่อความครอบคลุมของพื้นที่ที่ดำเนินการ และอาจต้องปรับเปลี่ยนรูปแบบกิจกรรมซึ่งอาจกระทบต่อประสิทธิภาพของการดำเนินงานได้
3.2	การป้องกันและลดปัจจัยเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพ	1. การลดและป้องกันปัจจัยเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ มีกิจกรรมที่จำเป็นต้องทำอย่างต่อเนื่องในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน

ที่	ประเด็นการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค
		<p>การถูกปรับลดงบประมาณลงส่งผลทำให้กิจกรรมต้องปรับลดเป้าหมายการดำเนินงานและขาดความต่อเนื่องที่จะขับเคลื่อนงานต่อไปได้</p> <p>2. ปี 2565 ได้รับการจัดสรรงบประมาณลดลง ในขณะที่มีค่าเป้าหมายเพิ่มขึ้น ทั้งการพัฒนาต้นแบบสถานประกอบการด้านอาหารที่ได้มาตรฐาน จาก 24 แห่ง เพิ่มเป็น 28 แห่ง ครอบคลุม 76 จังหวัดทั่วประเทศ และสถานประกอบการบริการประเภทสถานบริการที่พักอาศัยชั่วคราว และสถานบริการขนส่งตามเส้นทางทางท่องเที่ยวในพื้นที่ท่องเที่ยวผ่านมาตรฐานการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม จาก 24 แห่ง เพิ่มเป็น 52 แห่ง ซึ่งงบประมาณที่ลดลงกรมอนามัยสามารถดำเนินการได้ตามเป้าหมายในเชิงปริมาณ แต่ในเชิงคุณภาพเพื่อที่จะให้เกิดความยั่งยืนและสามารถขยายผลไปยังพื้นที่ใกล้เคียง จำเป็นต้องใช้งบประมาณในการพัฒนาศักยภาพสร้างความเข้มแข็งภาคีเครือข่ายทุกระดับ สร้างกลไกการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกับภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐและภาคเอกชนในระดับจังหวัดทั่วประเทศ สร้างการมีส่วนร่วมในการพัฒนาสถานประกอบการให้ความปลอดภัยได้มาตรฐานและสร้างความเชื่อมั่นให้แก่นักท่องเที่ยว</p> <p>3. การยกระดับการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่เส้นทางท่องเที่ยวสุขภาพดี มุ่งเน้นสร้างความมั่นใจนักท่องเที่ยวและประชาชน ให้สามารถท่องเที่ยวได้อย่างปลอดภัย งบประมาณที่ถูกปรับลดจะส่งผลต่อการกำหนดเป้าหมาย ที่อาจไม่สามารถดำเนินการได้อย่างครอบคลุมทุกจังหวัด และทุกประเภทกิจการที่เป็นความเสี่ยง อาจดำเนินการได้เพียงบางจังหวัด หรือสถานประกอบการต้นแบบ</p>
3.3	การยกระดับท้องถิ่นและชุมชนจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพ	<p>1. ความสำเร็จของการดำเนินงานบูรณาการภาคีเครือข่ายจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาวะที่ดี คือ การสร้างความร่วมมือภาคีเครือข่ายทุกระดับ ทั้งระดับประเทศ จังหวัด ท้องถิ่น รวมทั้งชมรมและสมาคมต่างๆ ร่วมขับเคลื่อนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพของประชาชนที่ท้องถิ่นดูแล งบประมาณที่ถูกปรับลดอาจส่งผลให้การขับเคลื่อนงานในเชิงคุณภาพไม่สามารถดำเนินการได้อย่างครอบคลุมทุกพื้นที่ กิจกรรมสร้างความร่วมมือหรือการเสริมสร้างคุณค่า อาจต้องปรับเปลี่ยนรูปแบบการจัดกิจกรรม</p> <p>2. การขับเคลื่อนการพัฒนาระบบประปาหมู่บ้านเพื่อให้คุณภาพน้ำได้มาตรฐาน ดำเนินการได้ค่อนข้างช้า เมื่อเทียบกับจำนวนระบบประปาหมู่บ้านทั่วประเทศ (กว่า 70,000 แห่ง) เพราะต้องอาศัยปัจจัยหลายด้าน ได้แก่ ด้านงบประมาณ ด้านการพัฒนาและปรับปรุงเชิงโครงสร้าง ด้านทรัพยากรบุคคล และด้านคุณภาพน้ำ ซึ่งงบประมาณเป็นปัจจัยที่สำคัญลำดับต้นๆ การพัฒนา</p>



ที่	ประเด็นการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค
		ระบบประปาหมู่บ้าน 1 แห่ง ต้องมีค่าใช้จ่ายในการตรวจประเมินระบบประปาพัฒนาให้ได้มาตรฐาน ตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำ แล้วจึงประเมินรับรองปะปาได้บ้าง บางกิจกรรมยังสามารถรวบรวมเพื่อลดค่าใช้จ่ายได้ แต่บางกิจกรรมมีความจำเป็นต้องได้รับจัดสรรงบประมาณ มิเช่นนั้นจะไม่สามารถดำเนินการได้
4.	การสร้างความรู้ด้านสุขภาพ	ตามแผนแม่บทที่ 13 กำหนดตัวชี้วัด อัตราความรู้ด้านสุขภาพของคนไทยเพิ่มขึ้น ร้อยละ 50 ในปี 2565 ซึ่งหมายถึงสถานการณ์ความรู้ด้านสุขภาพของประชากรไทยทั้งประเทศที่ต้องมีการสำรวจที่มีกลุ่มตัวอย่างเพียงพอที่จะสะท้อนความหลากหลายของกลุ่มประชากรของประเทศไทยได้ ใช้กลุ่มตัวอย่างจำนวน 17,850 คน กระจายทุกภูมิภาค ซึ่งสามารถเป็นตัวแทนระดับเขตสุขภาพได้ด้วย อย่างไรก็ตาม หากจะเป็นตัวแทนระดับประเทศเพียงอย่างเดียว ขนาดกลุ่มตัวอย่างอาจลดลงอยู่ระหว่าง 1,000 – 1,500 คน (อ้างอิงจำนวนการสำรวจ HLS-EU ในปี 2008 ในแต่ละประเทศ) กระจายทุกภูมิภาค และสุ่มจังหวัดและพื้นที่แทน ซึ่งจะมีค่าใช้จ่ายอย่างน้อย 2 - 2.5 ล้านบาท สำหรับค่าตอบแทนผู้ให้ข้อมูล ค่าเดินทาง และค่าตอบแทนพนักงานสัมภาษณ์ ผลกระทบที่จะเกิดขึ้น คือ การสำรวจสถานการณ์ความรู้ด้านสุขภาพในปี 2565 ในกรณีถูกปรับลดงบประมาณลง ยังสามารถดำเนินการสำรวจได้โดยวิธี rapid survey แต่คุณภาพของผลการสำรวจสถานการณ์ที่จะนำมาสะท้อนสถานการณ์ของคนไทยทั้งประเทศอาจจะลด แต่สะท้อนในระดับกลุ่มประชากรหรือพื้นที่ได้
5.	การเสริมสร้างระบบธรรมาภิบาล	<ol style="list-style-type: none"> <li>ส่งผลกระทบต่อการทำงานตามแผนยุทธศาสตร์ระยะยาว ทำให้ผลผลิตและผลลัพธ์กิจกรรมการดำเนินงานภายใต้ตามแผนยุทธศาสตร์การป้องกันทุจริต และเสริมสร้างคุณธรรม จริยธรรม กรมอนามัย (พ.ศ. 2560 – 2565) ไม่เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด</li> <li>การดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมต่างๆ ต้องปรับลดกลุ่มเป้าหมาย ทำให้ประสิทธิภาพในการสื่อสารและการมีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนการดำเนินงานลดลง</li> </ol>

## 6. สรุปผลการดำเนินงานที่สำคัญในปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

### ปัญหา อุปสรรคในการดำเนินงานและแนวทางแก้ไข

แผนงาน/เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน/ ตัวชี้วัดเป้าหมายการให้บริการกรมอนามัย	ค่าเป้าหมายของตัวชี้วัด		
	หน่วยนับ	แผน	ผล
<p>แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์</p> <p>เป้าหมายการให้บริการ : ประชาชนมีพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมเหมาะสมตามกลุ่มวัยและอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี</p> <p>เชิงปริมาณ : ภาศิเครือข่ายและประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับองค์ความรู้เทคโนโลยี นวัตกรรม และบริการด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม</p>	ร้อยละ	80	84.49
<p>แผนงานยุทธศาสตร์พัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต</p> <p>เป้าหมายการให้บริการ : ประชาชนและภาศิเครือข่ายเป้าหมายได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านส่งเสริมสุขภาพแบบบูรณาการเพื่อการมีสุขภาพดี</p> <p>เชิงปริมาณ : ประชาชนและภาศิเครือข่ายในพื้นที่และกลุ่มเป้าหมายได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพ</p>	ราย	6,109	23,296
<p>แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพะที่ดี</p> <p>เป้าหมายการให้บริการ : ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพสามารถดูแลสุขภาพได้อย่างเหมาะสม</p> <p>เชิงคุณภาพ : ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพเพียงพอ</p>	ร้อยละ	88	82.13
<p>แผนงานยุทธศาสตร์จัดการมลพิษและสิ่งแวดล้อม</p> <p>เป้าหมายการให้บริการ : ประชาชนได้รับบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มีคุณภาพ และไม่มีผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม</p> <p>เชิงปริมาณ : ประชาชนในพื้นที่เป้าหมายได้รับบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ได้มาตรฐาน</p>	ร้อยละ	65	55.42
<p>แผนงานบูรณาการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว</p> <p>เป้าหมายการให้บริการ : ประชาชนในพื้นที่เป้าหมายได้รับการคุ้มครองสุขภาพด้วยการจัดการสุขาภิบาลอาหาร</p> <p>เชิงคุณภาพ : ภาศิเครือข่ายในพื้นที่ท่องเที่ยวมีการจัดการด้านสุขาภิบาลอาหารและอนามัยสิ่งแวดล้อม</p>	ร้อยละ	60	74.03

แผนงาน/เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน/ ตัวชี้วัดเป้าหมายการให้บริการกรมอนามัย	ค่าเป้าหมายของตัวชี้วัด		
	หน่วยนับ	แผน	ผล
<p>แผนงานบูรณาการพัฒนาพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ</p> <p>เป้าหมายการให้บริการ : ประชาชนในเขตเศรษฐกิจพิเศษได้รับการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มีมาตรฐาน</p> <p>เชิงคุณภาพ : ประชาชนที่ได้รับการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ได้มาตรฐานในพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ</p>	ร้อยละ	70	65
<p>แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย</p> <p>เป้าหมายการให้บริการ : ประชาชนก่อนวัยสูงอายุ (อายุ 25-59 ปี) ได้รับการส่งเสริมสุขภาพเพื่อเตรียมการยามสูงอายุ</p> <p>เชิงปริมาณ : วัยทำงานอายุ 25-59 ปี ที่มีการเตรียมการยามสูงอายุโดยการมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์</p>	ร้อยละ	35	40
<p>เป้าหมายการให้บริการ : ผู้สูงอายุมีหลักประกันทางสุขภาพ สามารถดำรงชีวิตได้อย่างเหมาะสม</p> <p>เชิงปริมาณ : ผู้สูงอายุที่เข้าถึงระบบการดูแลสุขภาพ</p>	คน	2,297,200	1,428,729
<p>แผนงานบูรณาการบริหารจัดการทรัพยากรน้ำ</p> <p>เป้าหมายการให้บริการ : ประชาชนในพื้นที่เป้าหมาย มีน้ำสะอาดเพื่อการบริโภค</p> <p>เชิงคุณภาพ : ประชาชนในพื้นที่เป้าหมายได้รับการน้ำประปาที่มีคุณภาพ</p>	ร้อยละ	60	49.75
<p>แผนงานบูรณาการต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ</p> <p>เป้าหมายการให้บริการ : ยกระดับมาตรฐานด้านคุณธรรม ความโปร่งใสในการดำเนินงานกรมอนามัย</p> <p>เชิงปริมาณ : ประเมินคุณธรรมและโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงาน (Integrity and Transparenc Assessment : ITA)</p>	ร้อยละ	90	91.02

ข้อมูล ณ 30 เมษายน 2564



## สรุปปัญหา อุปสรรคการดำเนินงานและแนวทางแก้ไข

### แผนงานบูรณาการพัฒนาพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ

#### ปัญหา อุปสรรคการดำเนินงาน

- เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 อีกทั้งการประเมินคาดการณ์ผลกระทบต่อสุขภาพเป็นเรื่องใหม่ จึงต้องอาศัยระยะเวลาในการเตรียมการและสร้างความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายในพื้นที่ ส่งผลให้การดำเนินงานไม่เป็นไปตามแผนงานที่กำหนดไว้

#### แนวทางแก้ไข

- สร้างความร่วมมือกับหน่วยงานและภาคีเครือข่ายระดับพื้นที่ในการขับเคลื่อนงานโดยใช้ระบบประชุมทางไกลออนไลน์ (web conference) เพื่อช่วยในการแก้ไขปัญหาในเชิงพื้นที่ได้อย่างใกล้ชิดและต่อเนื่อง

### แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย

#### ปัญหา อุปสรรคการดำเนินงาน

1. ระบบโปรแกรม Long Term Care (3C) ไม่สามารถรองรับการใช้งานผ่านมือถือ และการส่งออกข้อมูลยังไม่เสถียร

2. เนื่องสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จึงทำให้ไม่สามารถลงพื้นที่พัฒนาศักยภาพพระคิลาณุปัฏฐากตามแผนการดำเนินงานที่กำหนดได้

3. สถานการณ์การเกิดโรคระบาด COVID-19 ส่งผลต่อการปฏิบัติงานในการดูแลและลงเยี่ยมผู้สูงอายุของ CM /CG ในพื้นที่

#### แนวทางแก้ไข

1. พัฒนาโปรแกรมฯ ให้มีความเสถียรและรองรับการใช้งานผ่านมือถือได้ เพื่อเพิ่มช่องทางการเข้าถึง
2. ปรับรูปแบบพัฒนาศักยภาพพระคิลาณุปัฏฐากเป็นรูปแบบออนไลน์ ควบคู่กับช่องทางการสื่อสารอื่นๆ
3. จัดทำมาตรการร่วมกันระหว่างกรมอนามัย สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นในการจัดทำมาตรการเยี่ยมผู้สูงอายุและการจัดทำ Care Plan ผ่านช่องทางไลน์และโทรศัพท์ เพื่อเป็นการแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าในการดูแลผู้สูงอายุตาม Care Plan และได้รับการจัดสรรงบประมาณตามปกติ"

### แผนงานบูรณาการบริหารจัดการทรัพยากรน้ำ

#### ปัญหา อุปสรรคการดำเนินงาน

- เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 จึงไม่สามารถลงพื้นที่เก็บตัวอย่างน้ำตามแผนการดำเนินงานที่กำหนดได้

#### แนวทางแก้ไข

- ปรับกระบวนการทำงานโดยการพัฒนารูปแบบ กลไก การดำเนินงาน และสื่อสารให้พื้นที่ที่สามารถเก็บตัวอย่างด้วยตนเอง และส่งต่อให้หน่วยงานตรวจประเมินคุณภาพน้ำบริโภคต่อไป

7. ระบุแผนงานที่อยู่ภายใต้การให้บริการของหน่วยงาน  
ที่ได้รับจัดสรรงบประมาณสามารถเชื่อมโยงกับแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ  
หรือแผนแม่บทเฉพาะกิจภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติฯ

**แบบฟอร์มที่ 1.** ระบุแผนงานที่อยู่ภายใต้การให้บริการของหน่วยงานที่ได้รับจัดสรรงบประมาณ  
สามารถเชื่อมโยงกับแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติหรือแผนแม่บทเฉพาะกิจภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติฯ

(1) เป้าหมายการให้บริการ : ประชาชนกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่เฉพาะได้รับการส่งเสริมสุขภาพ  
และอนามัยสิ่งแวดล้อม

◆ **แผนงาน :** แผนงานบูรณาการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว

**ผลผลิต/โครงการ :** พัฒนาความปลอดภัยและการอำนวยความสะดวกด้านการท่องเที่ยว

**วงเงินงบประมาณ :** 4,393,500 บาท

**ตรงกับ** แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติหรือแผนแม่บทเฉพาะกิจภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติฯ  
**ประเด็น** การท่องเที่ยว

**สถานะของหน่วยงาน :** เป็นหน่วยงานสนับสนุน

**เป้าหมายแผนแม่บท :** ผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศด้านการท่องเที่ยวต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศเพิ่มขึ้น

**ตัวชี้วัดแผนแม่บท :** สัดส่วนผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศด้านการท่องเที่ยวต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศเพิ่มขึ้น ร้อยละ 22 ภายในปี 2565

**แผนแม่บทย่อย :** การพัฒนาระบบนิเวศการท่องเที่ยว

**เป้าหมายแผนแม่บทย่อย :** นักท่องเที่ยวมีความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินมากขึ้น

**ตัวชี้วัดแผนย่อย :** อันดับขีดความสามารถในการแข่งขันด้านความปลอดภัยของนักท่องเที่ยว โดย Travel & Tourism Competitiveness Index (TTCI) 1 ใน 70

**ยุทธศาสตร์ชาติด้าน** การสร้างความสามารถในการแข่งขัน

◆ **แผนงาน :** แผนงานบูรณาการเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก

**ผลผลิต/โครงการ :** ยกระดับการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก

**วงเงินงบประมาณ :** 3,284,700 บาท

**ตรงกับ** แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติหรือแผนแม่บทเฉพาะกิจภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติฯ  
**ประเด็น** เขตเศรษฐกิจพิเศษ

**สถานะของหน่วยงาน :** เป็นหน่วยงานสนับสนุน

**เป้าหมายแผนแม่บท :** การลงทุนในพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษทั้งหมดได้รับการยกระดับ

**ตัวชี้วัดแผนแม่บท :** มูลค่าการส่งเสริมการลงทุนในพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษทั้งหมดในช่วง 5 ปี แรก 600,000 ล้านบาท ภายในปี 2565

**แผนแม่บทย่อย :** การพัฒนาเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก

**เป้าหมายแผนแม่บทย่อย :** การลงทุนในเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก

**ตัวชี้วัดแผนย่อย :** มูลค่าการลงทุนในเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก 500,000 ล้านบาท ภายในปี 2565

**ยุทธศาสตร์ชาติด้าน** การสร้างเสริมความสามารถในการแข่งขัน

(2) เป้าหมายการให้บริการ : ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

◆ **แผนงาน :** แผนงานยุทธศาสตร์พัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต

**ผลผลิต/โครงการ :** พัฒนาศักยภาพและบริการส่งเสริมสุขภาพประชาชนกลุ่มแม่และเด็ก

**วงเงินงบประมาณ :** 47,941,100 บาท

**ตรงกับ** แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติหรือแผนแม่บทเฉพาะกิจภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติฯ

**ประเด็น** การพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต

**สถานะของหน่วยงาน :** เป็นหน่วยงานสนับสนุน

**เป้าหมายแผนแม่บท :** คนไทยทุกช่วงวัยมีคุณภาพ ได้รับการพัฒนาอย่างสมดุล ทั้งด้านร่างกาย สติปัญญา และคุณธรรมจริยธรรม เป็นผู้ที่มีความรู้และทักษะในศตวรรษที่ 21 รักการเรียนรู้อย่างต่อเนื่องตลอดชีวิต

**ตัวชี้วัดแผนแม่บท :** ดัชนีการพัฒนามนุษย์ (Human Development Index) ค่าคะแนน 0.79 ภายในปี 2565

**แผนแม่บทย่อย :** การพัฒนาเด็กตั้งแต่ช่วงการตั้งครรภ์จนถึงปฐมวัย

**เป้าหมายแผนแม่บทย่อย :** เด็กเกิดอย่างมีคุณภาพ มีพัฒนาการสมวัย สามารถเข้าถึงบริการสุขภาพ

**ตัวชี้วัดแผนย่อย :** ดัชนีพัฒนาการเด็กสมวัย ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ภายในปี 2565

**ยุทธศาสตร์ชาติด้าน** การพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

◆ **แผนงาน :** แผนงานยุทธศาสตร์พัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต

**ผลผลิต/โครงการ :** พัฒนาศักยภาพและบริการส่งเสริมสุขภาพประชาชนกลุ่มวัยเรียน วัยรุ่น

**วงเงินงบประมาณ :** 12,644,700 บาท

**ตรงกับ** แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติหรือแผนแม่บทเฉพาะกิจภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติฯ

**ประเด็น** การพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต

**สถานะของหน่วยงาน :** เป็นหน่วยงานสนับสนุน

**เป้าหมายแผนแม่บท :** คนไทยทุกช่วงวัยมีคุณภาพ ได้รับการพัฒนาอย่างสมดุล ทั้งด้านร่างกาย สติปัญญา และคุณธรรมจริยธรรม เป็นผู้ที่มีความรู้และทักษะในศตวรรษที่ 21 รักการเรียนรู้อย่างต่อเนื่องตลอดชีวิต

**ตัวชี้วัดแผนแม่บท :** ดัชนีการพัฒนามนุษย์ (Human Development Index) ค่าคะแนน 0.79 ภายในปี 2565

**แผนแม่บทย่อย :** การพัฒนาช่วงวัยเรียน/วัยรุ่น

**เป้าหมายแผนแม่บทย่อย :** วัยเรียน/วัยรุ่นมีความรู้และทักษะในศตวรรษที่ 21 ครบถ้วน รู้จักคิด วิเคราะห์ รักการเรียนรู้ มีสำนึกพลเมือง มีความกล้าหาญทางจริยธรรม มีความสามารถในการแก้ปัญหา ปรับตัว สื่อสาร และทำงานร่วมกับผู้อื่นได้อย่างมีประสิทธิภาพ

**ตัวชี้วัดแผนย่อย :** คะแนนความสามารถในการแข่งขันการพัฒนาทุนมนุษย์ด้านทักษะ (Skill) ของ World Economic Forum (WEF) เพิ่มขึ้นร้อยละ 20 ในปี 2565

**ยุทธศาสตร์ชาติด้าน การพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์**

◆ **แผนงาน :** แผนงานยุทธศาสตร์พัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต

**ผลผลิต/โครงการ :** พัฒนาศักยภาพและบริการส่งเสริมสุขภาพประชาชนกลุ่มวัยเรียน วัยรุ่น ภายใต้แผนแม่บทเฉพาะกิจ

**วงเงินงบประมาณ :** 23,127,700 บาท

**ตรงกับ** แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติหรือแผนแม่บทเฉพาะกิจภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติฯ ประเด็น การพัฒนาศักยภาพและคุณภาพชีวิตของคน (Human Capital) ให้เป็นกำลังหลักในการขับเคลื่อนการพัฒนาประเทศ

**สถานะของหน่วยงาน :** เป็นหน่วยงานหลัก

**เป้าหมายแผนแม่บทเฉพาะกิจ :** การวางรากฐานเพื่อรองรับการปรับโครงสร้างเศรษฐกิจใหม่

**ตัวชี้วัดแผนแม่บทเฉพาะกิจ :** อันดับขีดความสามารถในการแข่งขัน การพัฒนาทุนมนุษย์ด้านทักษะแรงงานอยู่ในกลุ่มประเทศที่มีความสามารถสูงสุด 4 อันดับแรกของภูมิภาคอาเซียน และมีคะแนนสูงขึ้นกว่าปีก่อนหน้า

**แผนแม่บทย่อย :** การพัฒนาช่วงวัยเรียน/วัยรุ่น

**เป้าหมายแผนแม่บทย่อย :** วัยเรียน/วัยรุ่นมีความรู้และทักษะในศตวรรษที่ 21 ครบถ้วน รู้จักคิด วิเคราะห์ รักการเรียนรู้ มีสำนึกพลเมือง มีความกล้าหาญทางจริยธรรม มีความสามารถในการแก้ปัญหา ปรับตัว สื่อสาร และทำงานร่วมกับผู้อื่นได้อย่างมีประสิทธิภาพ

**ตัวชี้วัดแผนย่อย :** คะแนนความสามารถในการแข่งขันการพัฒนาทุนมนุษย์ด้านทักษะ (Skill) ของ World Economic Forum (WEF) เพิ่มขึ้นร้อยละ 20 ในปี 2565

**ยุทธศาสตร์ชาติด้าน การพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์**



◆ **แผนงาน** : แผนงานยุทธศาสตร์พัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต

**ผลผลิต/โครงการ** : เสริมสร้างความรอบรู้วัยทำงานสุขภาพดี

**วงเงินงบประมาณ** : 4,940,000 บาท

**ตรงกับ** แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติหรือแผนแม่บทเฉพาะกิจภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติฯ  
**ประเด็น** การพัฒนาศักยภาพและคุณภาพชีวิตของคน (Human Capital) ให้เป็นกำลังหลักในการขับเคลื่อนการพัฒนาประเทศ

**สถานะของหน่วยงาน** : เป็นหน่วยงานหลัก

**เป้าหมายแผนแม่บทเฉพาะกิจ** : การวางรากฐานเพื่อรองรับการปรับโครงสร้างเศรษฐกิจใหม่

**ตัวชี้วัดแผนแม่บทเฉพาะกิจ** : อันดับขีดความสามารถในการแข่งขัน การพัฒนาทุนมนุษย์ด้านทักษะแรงงานอยู่ในกลุ่มประเทศที่มีความสามารถสูงสุด 4 อันดับแรกของภูมิภาคอาเซียน และมีคะแนนสูงขึ้นกว่าปีก่อนหน้า

**แผนแม่บทย่อย** : พัฒนาและยกระดับศักยภาพวัยแรงงาน

**เป้าหมายแผนแม่บทย่อย** : แรงงานมีศักยภาพในการเพิ่มผลผลิต มีทักษะอาชีพสูงตระหนักในความสำคัญที่จะพัฒนาตนเองให้เต็มศักยภาพ สามารถปรับตัวและเรียนรู้สิ่งใหม่ตามผลวัตของโครงสร้างอาชีพและความต้องการของตลาดแรงงานเพิ่มขึ้น

**ตัวชี้วัดแผนย่อย** : ผลผลิตแรงงานไม่ต่ำกว่าร้อยละ 2.5 ภายในปี 2565

**ยุทธศาสตร์ชาติด้าน** การพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

◆ **แผนงาน** : แผนงานยุทธศาสตร์พัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต

**ผลผลิต/โครงการ** : พัฒนาศักยภาพและบริการส่งเสริมสุขภาพประชาชนกลุ่มวัยทำงาน

**วงเงินงบประมาณ** : 8,227,800 บาท

**ตรงกับ** แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติหรือแผนแม่บทเฉพาะกิจภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติฯ  
**ประเด็น** การพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต

**สถานะของหน่วยงาน** : เป็นหน่วยงานสนับสนุน

**เป้าหมายแผนแม่บท** : คนไทยทุกช่วงวัยมีคุณภาพ ได้รับการพัฒนาอย่างสมดุล ทั้งด้านร่างกาย สติปัญญา และคุณธรรมจริยธรรม เป็นผู้ที่มีความรู้และทักษะในศตวรรษที่ 21 รักการเรียนรู้อย่างต่อเนื่องตลอดชีวิต

**ตัวชี้วัดแผนแม่บท** : ดัชนีการพัฒนามนุษย์ (Human Development Index) ค่าคะแนน 0.79 ภายในปี 2565

**แผนแม่บทย่อย** : พัฒนาและยกระดับศักยภาพวัยแรงงาน

**เป้าหมายแผนแม่บทย่อย** : แรงงานมีศักยภาพในการเพิ่มผลผลิต มีทักษะอาชีพสูงตระหนักในความสำคัญที่จะพัฒนาตนเองให้เต็มศักยภาพ สามารถปรับตัวและเรียนรู้สิ่งใหม่ตามผลวัตของโครงสร้างอาชีพและความต้องการของตลาดแรงงานเพิ่มขึ้น

**ตัวชี้วัดแผนย่อย** : ผลผลิตแรงงานไม่ต่ำกว่าร้อยละ 2.5 ภายในปี 2565

**ยุทธศาสตร์ชาติด้าน** การพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

◆ **แผนงาน :** แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี

**ผลผลิต/โครงการ :** เสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและระบบอนามัยสิ่งแวดล้อมแก่ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย

**วงเงินงบประมาณ :** 13,560,000 บาท

**ตรงกับ** แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติหรือแผนแม่บทเฉพาะกิจภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติฯ ประเด็น การพัฒนาศักยภาพและคุณภาพชีวิตของคน (Human Capital) ให้เป็นกำลังหลักในการขับเคลื่อนการพัฒนาประเทศ

**สถานะของหน่วยงาน :** เป็นหน่วยงานหลัก

**เป้าหมายแผนแม่บทเฉพาะกิจ :** คนสามารถยังชีพอยู่ได้ มีงานทำ กลุ่มเปราะบางได้รับการดูแลอย่างทั่วถึง

**ตัวชี้วัดแผนแม่บทเฉพาะกิจ :** อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชากร ร้อยละ 70 ของคะแนนเต็ม

**แผนแม่บทย่อย :** การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพ

**เป้าหมายแผนแม่บทย่อย :** ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพสามารถดูแลสุขภาพ มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ และสามารถป้องกันและลดโรคที่สามารถป้องกันได้ เกิดเป็นสังคมบ่อเพาะจิตสำนึกการมีสุขภาพดีสูงขึ้น

**ตัวชี้วัดแผนย่อย :** อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชากร ร้อยละ 50 ภายในปี 2565 ยุทธศาสตร์ชาติด้าน การพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

◆ **แผนงาน :** แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี

**ผลผลิต/โครงการ :** ส่งเสริมการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพ

**วงเงินงบประมาณ :** 7,935,500 บาท

**ตรงกับ** แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติหรือแผนแม่บทเฉพาะกิจภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติฯ ประเด็น การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี

**สถานะของหน่วยงาน :** เป็นหน่วยงานสนับสนุน

**เป้าหมายแผนแม่บท :** คนไทยมีสุขภาพที่ดีขึ้น และความเป็นอยู่ดี

**ตัวชี้วัดแผนแม่บท :** อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดีไม่น้อยกว่า 68 ปี ภายในปี 2565

**แผนแม่บทย่อย/ประเด็นการพัฒนาย่อย** การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพ

**แผนแม่บทย่อย :** พัฒนาและยกระดับศักยภาพวัยแรงงาน

**เป้าหมายแผนแม่บทย่อย :** แรงงานมีศักยภาพในการเพิ่มผลผลิต มีทักษะอาชีพสูงตระหนักในความสำคัญที่จะพัฒนาตนเองให้เต็มศักยภาพ สามารถปรับตัวและเรียนรู้สิ่งใหม่ตามผลวัตของโครงสร้างอาชีพและความต้องการของตลาดแรงงานเพิ่มขึ้น

ตัวชี้วัดแผนย่อย : ผลผลิตภาพแรงงานไม่ต่ำกว่าร้อยละ 2.5 ภายในปี 2565  
ยุทธศาสตร์ชาติด้าน การพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

- ◆ แผนงาน : แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์  
ผลผลิต/โครงการ : พัฒนาและบริการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสมกับ  
ประชาชน ชุมชน และภาคีเครือข่าย  
วงเงินงบประมาณ : 357,620,400 บาท

ตรงกับ แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติหรือแผนแม่บทเฉพาะกิจภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติฯ  
ประเด็น การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี

สถานะของหน่วยงาน : เป็นหน่วยงานสนับสนุน

เป้าหมายแผนแม่บท : คนไทยมีสุขภาวะที่ดีขึ้น และความเป็นอยู่ดี

ตัวชี้วัดแผนแม่บท : อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดีไม่น้อยกว่า 68 ปี ภายในปี 2565

แผนแม่บทย่อย/ประเด็นการพัฒนาย่อย การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาวะและการป้องกัน  
และควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาวะ

แผนแม่บทย่อย : การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาวะและการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยง  
ที่คุกคามสุขภาวะ

เป้าหมายแผนแม่บทย่อย : ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาวะสามารถดูแลสุขภาพ มี  
พฤติกรรมที่พึงประสงค์ และสามารถป้องกันและลดโรคที่สามารถป้องกันได้ เกิดเป็นสังคม  
บ่อเพาะจิตสำนึกการมีสุขภาพดี

ตัวชี้วัดแผนย่อย : อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาวะของประชากร ร้อยละ 70 ของคะแนนเต็ม

ยุทธศาสตร์ชาติด้าน การพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

- ◆ แผนงาน : แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์  
ผลผลิต/โครงการ : พัฒนาระบบฐานข้อมูลกลาง ภายใต้แผนแม่บทเฉพาะกิจ  
วงเงินงบประมาณ : 850,000 บาท

ตรงกับ แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติหรือแผนแม่บทเฉพาะกิจภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติฯ  
ประเด็น การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี

สถานะของหน่วยงาน : เป็นหน่วยงานสนับสนุน

เป้าหมายแผนแม่บท: คนไทยมีสุขภาวะที่ดีขึ้น และความเป็นอยู่ดี

ตัวชี้วัดแผนแม่บท : อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดีไม่น้อยกว่า 68 ปี ภายในปี 2565

แผนแม่บทย่อย : การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาวะและการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยง  
ที่คุกคามสุขภาวะ

**เป้าหมายแผนแม่บทย่อย :** ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพสามารถดูแลสุขภาพ มีพฤติกรรมที่พึงประสงค์ และสามารถป้องกันและลดโรคที่สามารถป้องกันได้ เกิดเป็นสังคม บ่อเพาะจิตสำนึกการมีสุขภาพดี

**ตัวชี้วัดแผนย่อย :** อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชากร ร้อยละ 70 ของคะแนนเต็ม ยุทธศาสตร์ชาติด้าน การพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

**(3) เป้าหมายการให้บริการ :** ประชาชนก่อนวัยผู้สูงอายุและผู้สูงอายุได้รับการส่งเสริมสุขภาพ  
ที่มีคุณภาพ

◆ **แผนงาน :** แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย

**ผลผลิต/โครงการ :** สร้างความรอบรู้ภาวะและส่งเสริมสุขภาพเพื่อเตรียมรองรับสังคมสูงวัย  
อย่างมีคุณภาพ

**วงเงินงบประมาณ :** 10,501,900 บาท

**ตรงกับ** แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติหรือแผนแม่บทเฉพาะกิจภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติฯ  
ประเด็น พลังทางสังคม

**สถานะของหน่วยงาน :** เป็นหน่วยงานสนับสนุน

**เป้าหมายแผนแม่บท :** ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการพัฒนาสังคมเพิ่มขึ้น

**ตัวชี้วัดแผนแม่บท :** มิติด้านโอกาสของดัชนีชี้วัดความก้าวหน้าทางสังคม เพิ่มขึ้น เฉลี่ยร้อยละ 10 ภายในปี 2565

**แผนแม่บทย่อย :** การรองรับผู้สูงวัยเชิงรุก

**เป้าหมายแผนแม่บทย่อย :** ประชากรไทยมีการเตรียมการก่อนยามสูงอายุเพื่อให้สูงวัย  
อย่างมีคุณภาพเพิ่มขึ้น

**ตัวชี้วัดแผนย่อย :** สัดส่วนประชากรอายุ 25-59 ปี ที่มีการเตรียมการเพื่อยามสูงอายุทั้งมิติ  
เศรษฐกิจ สังคม สุขภาพ และสภาพแวดล้อม เทียบกับจำนวนประชากรอายุ 25-59 ปี  
ทั้งหมด ร้อยละ 60 ภายในปี 2565

**ยุทธศาสตร์ชาติด้าน** การสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม

◆ **แผนงาน :** แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย

**ผลผลิต/โครงการ :** สร้างสังคมห่วงใยใส่ใจสุขภาพผู้สูงอายุ

**วงเงินงบประมาณ :** 48,593,000 บาท

**ตรงกับ** แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติหรือแผนแม่บทเฉพาะกิจภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติฯ  
ประเด็น พลังทางสังคม

**สถานะของหน่วยงาน :** เป็นหน่วยงานสนับสนุน

**เป้าหมายแผนแม่บท :** ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการพัฒนาสังคมเพิ่มขึ้น

ตัวชี้วัดแผนแม่บท : มิติด้านโอกาสของดัชนีชี้วัดความก้าวหน้าทางสังคม เพิ่มขึ้น เฉลี่ยร้อยละ 10 ภายในปี 2565

แผนแม่บทย่อย : การรองรับผู้สูงอายุเชิงรุก

เป้าหมายแผนแม่บทย่อย : ผู้สูงอายุมีความเป็นอยู่ที่ดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง

ตัวชี้วัดแผนย่อย : สัดส่วนผู้สูงอายุที่ประสบปัญหาความยากจนหลายมิติลดลง เฉลี่ยร้อยละ 10 ภายในปี 2565

ยุทธศาสตร์ชาติด้าน การสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม

(4) เป้าหมายการให้บริการ : ประชาชนได้รับการส่งเสริมการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มีคุณภาพและเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม

◆ แผนงาน : แผนงานยุทธศาสตร์การบริหารจัดการมลพิษ

ผลผลิต/โครงการ : เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการและเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อลดความเสี่ยงต่อสุขภาพ

วงเงินงบประมาณ : 7,471,800 บาท

ตรงกับ แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติหรือแผนแม่บทเฉพาะกิจภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติฯ ประเด็น การเติบโตอย่างยั่งยืน

สถานะของหน่วยงาน : เป็นหน่วยงานสนับสนุน

เป้าหมายแผนแม่บท : สภาพแวดล้อมของประเทศไทยมีคุณภาพดีขึ้นอย่างยั่งยืน

ตัวชี้วัดแผนแม่บท : อันดับของประเทศด้านความยั่งยืนและคุณภาพสิ่งแวดล้อมในระดับโลก อยู่ในระดับต่ำกว่า 50 ประเทศแรกของโลก ภายในปี 2565

แผนแม่บทย่อย : การจัดการมลพิษที่มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม และสารเคมีในภาคเกษตรทั้งระบบ ให้เป็นไปตามมาตรฐานสากลและค่ามาตรฐานสากล

เป้าหมายแผนแม่บทย่อย : การจัดการขยะมูลฝอย มูลฝอยติดเชื้อ ของเสียอันตราย สารเคมีสุขภาพการเกษตรและกากอุตสาหกรรมมีประสิทธิภาพมากขึ้น

ตัวชี้วัดแผนย่อย : ดัชนีประสิทธิภาพการจัดการขยะ เท่ากับ 0.74 ภายในปี 2565

ยุทธศาสตร์ชาติด้าน การสร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม

◆ แผนงาน : แผนงานบูรณาการบริหารจัดการทรัพยากรน้ำ

ผลผลิต/โครงการ : เพิ่มประสิทธิภาพการจัดการน้ำเพื่อการบริโภค

วงเงินงบประมาณ : 4,028,200 บาท

ตรงกับ แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติหรือแผนแม่บทเฉพาะกิจภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติฯ ประเด็น การเติบโตอย่างยั่งยืน

สถานะของหน่วยงาน : เป็นหน่วยงานสนับสนุน

เป้าหมายแผนแม่บท : ความมั่นคงด้านน้ำของประเทศเพิ่มขึ้น

**ตัวชี้วัดแผนแม่บท :** ดัชนีความมั่นคงด้านน้ำของประเทศ อยู่ในระดับ 2 (60 คะแนน) ภายในปี 2565

**แผนแม่บทย่อย :** การพัฒนาการจัดการน้ำเชิงลุ่มน้ำทั้งระบบเพื่อเพิ่มความมั่นคงด้านน้ำของประเทศ

**เป้าหมายแผนแม่บทย่อย :** ระดับความมั่นคงด้านน้ำอุปโภคบริโภคเพิ่มขึ้น จากระดับ 3 ให้เป็นระดับ 4 (สูงสุดระดับ 5)

**ตัวชี้วัดแผนย่อย :** ดัชนีความมั่นคงด้านน้ำอุปโภคบริโภค อยู่ในระดับ 3.25 ภายในปี 2565  
**ยุทธศาสตร์ชาติด้าน** การสร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม

(5) **เป้าหมายการให้บริการ :** ประชาชนได้รับข้อมูลด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม  
กรมอนามัย

◆ **แผนงาน :** แผนงานบูรณาการรัฐบาลดิจิทัล

**ผลิต/โครงการ :** สร้างเครื่องมือและแพลตฟอร์มกลาง

**วงเงินงบประมาณ :** 43,900,000 บาท

**ตรงกับ** แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติหรือแผนแม่บทเฉพาะกิจภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติฯ  
**ประเด็น** การบริการประชาชนและประสิทธิภาพภาครัฐ

**สถานะของหน่วยงาน :** เป็นหน่วยงานสนับสนุน

**เป้าหมายแผนแม่บท :** ภาครัฐมีการดำเนินการที่มีประสิทธิภาพด้วยการนำนวัตกรรมเทคโนโลยีมาประยุกต์ใช้

**ตัวชี้วัดแผนแม่บท :** อันดับดัชนีรัฐบาลอิเล็กทรอนิกส์ของ UN อยู่ใน 60 อันดับแรก

**แผนแม่บทย่อย :** การพัฒนาบริการประชาชน

**เป้าหมายแผนแม่บทย่อย :** งานบริการภาครัฐที่ปรับเปลี่ยนเป็นดิจิทัลเพิ่มขึ้น

**ตัวชี้วัดแผนย่อย :** ร้อยละของกระบวนการที่ส่งผลกระทบต่อประชาชนได้รับการปรับเปลี่ยนให้เป็นดิจิทัล (ด้านการมีงานทำ ด้านการประกอบธุรกิจ ด้านคุณภาพชีวิตของประชาชน) 335 กระบวนการ ภายในปี 2565

**ยุทธศาสตร์ชาติด้าน** การปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ

**คำชี้แจง :** ให้หน่วยรับงบประมาณระดับกรมหรือเทียบเท่า กรอกข้อมูลงบประมาณที่อยู่ภายใต้เป้าหมายของหน่วยงานทุกเป้าหมายที่สามารถเชื่อมโยงกับแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติหรือแผนแม่บทเฉพาะกิจภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติฯ ได้

## 8. ระบุแผนงานที่อยู่ภายใต้การให้บริการของหน่วยงาน ที่ได้รับจัดสรรงบประมาณสามารถเชื่อมโยงกับแผนการปฏิรูปประเทศ (ฉบับปรับปรุง)

แบบฟอร์มที่ 2. ระบุแผนงานที่อยู่ภายใต้การให้บริการของหน่วยงานที่ได้รับจัดสรรงบประมาณ  
สามารถเชื่อมโยงกับแผนการปฏิรูปประเทศ (ฉบับปรับปรุง)

(1) เป้าหมายการให้บริการ : ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับการส่งเสริมสุขภาพและอนามัย  
สิ่งแวดล้อม

◆ **แผนงาน :** แผนงานยุทธศาสตร์พัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต

**ผลผลิต/โครงการ :** พัฒนาศักยภาพและบริการส่งเสริมสุขภาพประชาชนกลุ่มวัยทำงาน  
วงเงินงบประมาณ : 8.2278 ล้านบาท

**สถานะของหน่วยงาน :** หน่วยงานสนับสนุน

**ตรงกับ** แผนการปฏิรูปประเทศ (ฉบับปรับปรุง) : **ด้านวัฒนธรรม กีฬา แรงงาน และการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์**

**กิจกรรมสำคัญที่ควรเร่งรัด (Big Rock) :** BR 3 การส่งเสริมประชาชนเป็นศูนย์กลางในการ  
สร้างวิถีชีวิตทางการกีฬาและการออกกำลังกายอย่างทั่วถึงและเท่าเทียม และการสร้าง  
โอกาสทางการกีฬาและการพัฒนานักกีฬาอาชีพ

**สถานะของหน่วยงาน :** หน่วยงานสนับสนุน

**เป้าหมาย (Big Rock) :** ประชาชนออกกำลังกายและเล่นอย่างสม่ำเสมอบนฐานการมี  
ความรู้ด้านสุขภาพ เพื่อพัฒนาสุขภาพของตนเองให้แข็งแรง และเป็นฐานในการพัฒนา  
นักกีฬาของชาติ

◆ **แผนงาน :** แผนงานยุทธศาสตร์พัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต

**ผลผลิต/โครงการ :** เสริมสร้างความรอบรู้วัยทำงานสุขภาพดี

**วงเงินงบประมาณ :** 4.9400 ล้านบาท

**สถานะของหน่วยงาน :** หน่วยงานสนับสนุน

**ตรงกับ** แผนการปฏิรูปประเทศ (ฉบับปรับปรุง) : **ด้านสาธารณสุข**

**กิจกรรมสำคัญที่ควรเร่งรัด (Big Rock) :** BR 2 การปฏิรูปเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและ  
ประสิทธิผลของการสร้างเสริมสุขภาพความรู้ด้านสุขภาพ การป้องกันและดูแลรักษา  
โรคไม่ติดต่อสำหรับประชาชนและผู้ป่วย

**สถานะของหน่วยงาน :** หน่วยงานสนับสนุน

**เป้าหมาย (Big Rock) :** ผู้ป่วยและคนวัยทำงานที่เสี่ยงกับโรคไม่ติดต่อ โดยเฉพาะ

เบาหวานและความดันโลหิตสูง ได้รับบริการทางการแพทย์และการสร้างเสริมสุขภาพแนว  
ใหม่ ที่มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลเพิ่มมากขึ้นด้วยการบูรณาการบริการสร้างเสริม

สุขภาพ ความรอบรู้ด้านสุขภาพและป้องกันโรคเข้ากับการรักษาอย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง

(2) เป้าหมายการให้บริการ : ประชาชนได้รับข้อมูลด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมอนามัย

◆ แผนงาน : แผนงานบูรณาการรัฐบาลดิจิทัล

ผลผลิต/โครงการ : สร้างเครื่องมือแพลตฟอร์มกลาง

วงเงินงบประมาณ : 43.9000 ล้านบาท

สถานะของหน่วยงาน : หน่วยงานสนับสนุน

**ตรงกับ** แผนการปฏิรูปประเทศ (ฉบับปรับปรุง) : ด้านสาธารณสุข

กิจกรรมสำคัญที่ควรเร่งรัด (Big Rock) : BR 1 การปฏิรูปการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข รวมถึงโรคระบาดระดับชาติ และโรคอุบัติใหม่เพื่อความมั่นคงแห่งชาติด้านสุขภาพ สถานะของหน่วยงาน

สถานะของหน่วยงาน : หน่วยงานสนับสนุน

เป้าหมาย (Big Rock) : ประเทศมีระบบงานความมั่นคงด้านสุขภาพและระบบจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขที่ครบวงจรและบูรณาการ เพื่อยกระดับความมั่นคงแห่งชาติด้านสุขภาพ (National Health Security) สามารถตอบโต้ภาวะฉุกเฉินได้ทุกวัย รวมถึงโรคระบาดระดับชาติและโรคอุบัติใหม่อย่างรวดเร็ว เป็นระบบ มีความเป็นเอกภาพ มีประสิทธิภาพ ประสิทธิผลและปลอดภัย เพื่อปกป้องชีวิตสวัสดิภาพ และความเป็นอยู่ของประชาชนชาวไทย ด้วยความร่วมมือจากทุกภาคส่วนแบบบูรณาการและยั่งยืน

(3) เป้าหมายการให้บริการ : ประชาชนก่อนวัยผู้สูงอายุและผู้สูงอายุได้รับการส่งเสริมสุขภาพที่มีคุณภาพ

◆ แผนงาน : แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย

ผลผลิต/โครงการ : สร้างสังคมห่วงใยใส่ใจสุขภาพผู้สูงอายุ

วงเงินงบประมาณ : 48.5930 ล้านบาท

สถานะของหน่วยงาน : หน่วยงานหลัก

**ตรงกับ** แผนการปฏิรูปประเทศ (ฉบับปรับปรุง) : ด้านสาธารณสุข

กิจกรรมสำคัญที่ควรเร่งรัด (Big Rock) : BR 3 การปฏิรูประบบบริการสุขภาพผู้สูงอายุ ด้านการบริหาร การรักษาพยาบาลที่บ้าน/ชุมชน และการดูแลสุขภาพตนเองในระบบสุขภาพปฐมภูมิเชิงนวัตกรรม

สถานะของหน่วยงาน : หน่วยงานหลัก



**เป้าหมาย (Big Rock) :** ประเทศมีระบบบริการสุขภาพผู้สูงอายุด้านการบริหาร การรักษาพยาบาลที่บ้าน/ชุมชน และการดูแลสุขภาพตนเองในระบบสุขภาพปฐมภูมิเชิงนวัตกรรม เพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตและลดความเหลื่อมล้ำในการเข้าถึงบริการโดยการมีส่วนร่วมของท้องถิ่น

**คำชี้แจง :** ให้นำหน่วยรับงบประมาณระดับกรมหรือเทียบเท่ากรอกข้อมูลงบประมาณที่อยู่ภายใต้เป้าหมายของหน่วยงานทุกเป้าหมายที่สามารถเชื่อมโยงกับแผนการปฏิรูปประเทศ (ฉบับปรับปรุง) ได้

9. ระบุแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ แผนแม่บทย่อย แผนแม่บทเฉพาะกิจภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติฯ ประเด็นการพัฒนา และแผนการปฏิรูปประเทศ (ฉบับปรับปรุง) ที่อยู่ในหน้าที่และอำนาจของหน่วยรับงบประมาณแต่ไม่ได้รับการจัดสรรงบประมาณ

แบบฟอร์มที่ 3. ระบุแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ แผนแม่บทย่อย แผนแม่บทเฉพาะกิจภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติฯ ประเด็นการพัฒนา และแผนการปฏิรูปประเทศ (ฉบับปรับปรุง) ที่อยู่ในหน้าที่และอำนาจของหน่วยรับงบประมาณแต่ไม่ได้รับการจัดสรรงบประมาณ

- ยุทธศาสตร์ชาติ

- (1) แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติหรือแผนแม่บทเฉพาะกิจภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติฯ  
ประเด็น : การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี  
แผนย่อย : การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาวะและการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาวะ  
ยุทธศาสตร์ชาติ : ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์  
สาเหตุที่ไม่ได้รับจัดสรรงบประมาณ : ขอรับงบประมาณแต่ไม่ได้รับการจัดสรร

- แผนการปฏิรูปประเทศ (ฉบับปรับปรุง)

- (1) แผนการปฏิรูปประเทศ (ฉบับปรับปรุง) ด้านสาธารณสุข  
กิจกรรมสำคัญ ที่ควรเร่งรัด (Big Rock) : BR 3 การปฏิรูประบบบริการสุขภาพผู้สูงอายุด้านการบริหาร การรักษาพยาบาลที่บ้าน/ชุมชน และการดูแลสุขภาพตนเองในระบบสุขภาพปฐมภูมิเชิงนวัตกรรม  
สาเหตุที่ไม่ได้รับจัดสรรงบประมาณ : ได้รับการจัดสรรงบประมาณไม่ครอบคลุมเป้าหมายตาม BR 3 เนื่องจากห้วงระยะเวลาการจัดทำแผนงบประมาณไม่สอดคล้องกับแผนปฏิรูปประเทศ (ฉบับปรับปรุง)

คำชี้แจง : ให้กรอกข้อมูลทั้งหน่วยรับงบประมาณระดับกระทรวง ระดับกรมหรือเทียบเท่า

## 10. ระบุผลสัมฤทธิ์ที่ได้จากการใช้งบประมาณตามยุทธศาสตร์ชาติ (พ.ศ. 2562 – 2564)

### (1) ด้านความมั่นคง ปี 2562 – 2564

- ไม่มี

### (2) ด้านการสร้างขีดความสามารถในการแข่งขัน ปี 2562 – 2564

- ปี 2562 งบประมาณที่ได้รับ 37.3057 ล้านบาท ผลสัมฤทธิ์ที่ได้รับจากการใช้จ่ายงบประมาณ 1) ประชาชนในเขตเศรษฐกิจพิเศษได้รับการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มีมาตรฐาน และ 2) ผลงานการวิจัย พัฒนา นวัตกรรม สามารถแก้ปัญหาและพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมได้อย่างเหมาะสม

- ปี 2563 งบประมาณที่ได้รับ 26.4513 ล้านบาท ผลสัมฤทธิ์ที่ได้รับจากการใช้จ่ายงบประมาณ 1) ประชาชนในพื้นที่เป้าหมายได้รับความคุ้มครองสุขภาพด้วยการจัดการสุขาภิบาลอาหาร 2) ประชาชนในเขตเศรษฐกิจพิเศษได้รับการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มีมาตรฐาน และ 3) ผลงานการวิจัย พัฒนา นวัตกรรม สามารถแก้ปัญหาและพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมได้อย่างเหมาะสม

- ปี 2564 งบประมาณที่ได้รับ 18.8043 ล้านบาท ผลสัมฤทธิ์ที่ได้รับจากการใช้จ่ายงบประมาณ 1) ประชาชนในพื้นที่เป้าหมายได้รับความคุ้มครองสุขภาพด้วยการจัดการสุขาภิบาลอาหารและอนามัยสิ่งแวดล้อม และ 2) ประชาชนในเขตเศรษฐกิจพิเศษได้รับการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มีมาตรฐาน

### (3) ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ปี 2562 – 2564

- ปี 2562 งบประมาณที่ได้รับ 575.3574 ล้านบาท ผลสัมฤทธิ์ที่ได้รับจากการใช้จ่ายงบประมาณ 1) ประชาชนและภาคีเครือข่ายเป้าหมายได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมแบบบูรณาการเพื่อการมีสุขภาพดี 2) ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความมั่นคงในชีวิต 3) ประชาชนและภาคีเครือข่ายภายใต้โครงการพระราชดำริและโครงการเฉลิมพระเกียรติมีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม และ 4) ประชาชนมีพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมเหมาะสมตามกลุ่มวัยและอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี

- ปี 2563 งบประมาณที่ได้รับ 600.6354 ล้านบาท ผลสัมฤทธิ์ที่ได้รับจากการใช้จ่ายงบประมาณ 1) ประชาชนและภาคีเครือข่ายเป้าหมายได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านส่งเสริมสุขภาพแบบบูรณาการ 2) ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพสามารถดูแลสุขภาพได้อย่างเหมาะสม และ 3) ประชาชนมีพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมเหมาะสมตามกลุ่มวัยและอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี

- ปี 2564 งบประมาณที่ได้รับ 501.7515 ล้านบาท ผลสัมฤทธิ์ที่ได้รับจากการใช้จ่ายงบประมาณ 1) ประชาชนและภาคีเครือข่ายเป้าหมายได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านส่งเสริมสุขภาพแบบบูรณาการเพื่อการมีสุขภาพดี 2) ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพสามารถดูแลสุขภาพได้อย่างเหมาะสม

และ 3) ประชาชนมีพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมเหมาะสมตามกลุ่มวัยและอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี

**(4) ด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม ปี 2562 – 2564**

- ปี 2562 งบประมาณที่ได้รับ 105.6610 ล้านบาท ผลสัมฤทธิ์ที่ได้รับจากการใช้จ่ายงบประมาณ ผู้สูงอายุได้รับความคุ้มครองด้านการส่งเสริมสุขภาพอย่างทั่วถึงและเท่าเทียม

- ปี 2563 งบประมาณที่ได้รับ 133.1141 ล้านบาท ผลสัมฤทธิ์ที่ได้รับจากการใช้จ่ายงบประมาณ 1) ประชาชนอายุระหว่าง 45-59 ปี มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ และ 2) ผู้สูงอายุมีหลักประกันทางสุขภาพ สามารถดำรงชีวิตได้อย่างเหมาะสม

- ปี 2564 งบประมาณที่ได้รับ 89.1606 ล้านบาท ผลสัมฤทธิ์ที่ได้รับจากการใช้จ่ายงบประมาณ 1) ประชากรก่อนวัยสูงอายุ (อายุ 25-59 ปี) ได้รับการส่งเสริมสุขภาพเพื่อเตรียมการยามสูงอายุ และ 2) ผู้สูงอายุมีหลักประกันทางสุขภาพ สามารถดำรงชีวิตได้อย่างเหมาะสม

**(5) ด้านการสร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม ปี 2562 – 2564**

- ปี 2562 งบประมาณที่ได้รับ 40.9054 ล้านบาท ผลสัมฤทธิ์ที่ได้รับจากการใช้จ่ายงบประมาณ 1) ประชาชนในพื้นที่เป้าหมายมีน้ำสะอาดเพื่อการบริโภค 2) ประชาชนมีความรู้และได้รับบริการจัดการส้วมและสิ่งปฏิกูลที่ถูกต้อง 3) ประชาชนและภาคีเครือข่ายมีความสามารถในการจัดการขยะอย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพเพื่อสุขภาพดี 4) ประชาชนได้รับการคุ้มครองสุขภาพจากมลพิษอากาศ และ 5) ประชาชนและภาคีเครือข่ายมีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพดี

- ปี 2563 งบประมาณที่ได้รับ 32.2248 ล้านบาท ผลสัมฤทธิ์ที่ได้รับจากการใช้จ่ายงบประมาณ 1) ประชาชนได้รับบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มีคุณภาพ และไม่มีผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม และ 2) ประชาชนในพื้นที่เป้าหมายมีน้ำสะอาดเพื่อการบริโภค

- ปี 2564 งบประมาณที่ได้รับ 16.3906 ล้านบาท ผลสัมฤทธิ์ที่ได้รับจากการใช้จ่ายงบประมาณ 1) ประชาชนได้รับบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มีคุณภาพ และไม่มีผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม และ 2) ประชาชนในพื้นที่เป้าหมายมีน้ำสะอาดเพื่อการบริโภค

**(6) ด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ ปี 2562 – 2564**

- ปี 2562 งบประมาณที่ได้รับ 1.1356 ล้านบาท ผลสัมฤทธิ์ที่ได้รับจากการใช้จ่ายงบประมาณ ประชาชนมีความพึงพอใจการป้องกันและปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบกรมอนามัย

- ปี 2563 งบประมาณที่ได้รับ 1.1356 ล้านบาท ผลสัมฤทธิ์ที่ได้รับจากการใช้จ่ายงบประมาณ ยกกระดับมาตรฐานด้านคุณธรรม ความโปร่งใส ในการดำเนินงานกรมอนามัย

- ปี 2564 งบประมาณที่ได้รับ 1.0659 ล้านบาท ผลสัมฤทธิ์ที่ได้รับจากการใช้จ่ายงบประมาณ ยกกระดับมาตรฐานด้านคุณธรรม ความโปร่งใส ในการดำเนินงานกรมอนามัย

11. ระบุบค่าจ้างเหมาบริการที่มีลักษณะของการจ้างบุคคลที่来帮助ปฏิบัติงาน  
(ไม่ใช่ภารกิจหลัก) รวมทั้ง การเพิ่มขึ้นหรือลดลงจากปีที่ผ่านมา

- ไม่มีค่าจ้างเหมาบุคคลที่来帮助ปฏิบัติงาน -

12. ผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019  
ในช่วงสองปีที่ผ่านมา และแนวทางการปรับวิธีการปฏิบัติงานรูปแบบใหม่

(New Normal) ในสถานะที่ส่วนราชการต้องมีการควบคุมการใช้จ่ายงบประมาณไม่ให้เกิดเพิ่มสูงขึ้น

ที่	ประเด็นการดำเนินงาน	ผลกระทบจากการแพร่ระบาดฯ	แนวทางการปรับวิธีการปฏิบัติงานฯ
1.	การดำเนินงานโครงการพระราชดำริ	<p>1. ปัญหาเรื่องการเดินทาง เนื่องจากห้ามเดินทางข้ามจังหวัด ทำให้ไม่สามารถลง การลงพื้นที่เก็บข้อมูลภาคสนามได้</p> <p>2. การประชุมไม่สามารถจัดประชุมในพื้นที่ได้ตามแผนที่กำหนด</p> <p>3. การลงพื้นที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อในชุมชนพื้นที่กลุ่มเป้าหมาย ติดกับแนวตะเข็บชายแดนมีการข้ามแดนของประชาชน</p> <p>4. การเก็บตัวอย่างหญิงตั้งครรภ์เพื่อตรวจหาสารไอโอดีนใน สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 มีจำนวนน้อย ทำให้การเก็บตัวอย่างที่กำหนดไว้จังหวัดละ 300 ตัวอย่าง เก็บได้ไม่ครบตามจำนวน หรือบางพื้นที่ล่าช้าเพราะรอ ให้ครบตามจำนวน</p> <p>5. กิจกรรมบางกิจกรรมที่ต้องดำเนินงานแบบ On side ไม่สามารถดำเนินการได้หรือดำเนินการได้ลำบากทำให้ ไม่สามารถดำเนินงานตามTime lineที่กำหนดไว้ได้ทำให้ต้องมีการปรับเปลี่ยนแผนและขยายเวลาดำเนินการ</p> <p>6. โรงเรียนในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดารได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดถูกสั่งปิด เลื่อนการเปิดเทอม เจ้าหน้าที่ไม่สามารถ เข้าไปดำเนินการได้ ส่งผลให้แผนการดำเนินงานการขับเคลื่อน และพัฒนาของโรงเรียนต้องหยุดชะงัก ซึ่งในสถานการณ์ปกติ การดำเนินงานก็มีข้อจำกัดมากอยู่แล้ว ไม่ว่าจะเป็นงานด้าน</p>	<p>1. นำระบบเทคโนโลยีเข้ามาใช้สำหรับการดำเนินงานมากขึ้น เช่น การประชุมผ่านระบบ online , การนิเทศ online ,สื่อ online ฯลฯ</p> <p>2. ออกแบบสื่อ/ คู่มือ/แนวทางต่างให้เข้ากับ ยุคดิจิทัล และเหมาะสมกับบริบทพื้นที่</p> <p>3. ปรับเปลี่ยนรูปแบบในการดำเนินงานโดยใช้ Digital platform</p>

ที่	ประเด็นการดำเนินงาน	ผลกระทบจากการแพร่ระบาดของ	แนวทางการปรับวิธีการปฏิบัติงาน
		<p>การพัฒนาทั้งเรื่องการเรียนรู้การสอน พัฒนาการทั้งทางด้านร่างกาย สติปัญญา การเรียนรู้ของเด็กนักเรียนที่ไม่ต่อเนื่อง การจะกลับเข้ามาสู่วงการศึกษาในโรงเรียนอาจเป็นไปได้ยาก การขับเคลื่อนและพัฒนาระบบสาธารณสุขโรค ทั้งด้านระบบการจัดการคุณภาพน้ำอุปโภค-บริโภค การสุขาภิบาลโรงครัว โรงอาหาร โภชนาการ โครงการอาหารกลางวันของโรงเรียน งานอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ต้องการการพัฒนาอย่างต่อเนื่องแต่ต้องติดขัดด้วยสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค ต้องใช้งบประมาณ ระยะเวลาและสรรพกำลังเพื่อเริ่มปรับปรุง พัฒนา และขับเคลื่อนระบบขึ้นใหม่ให้สามารถใช้งานได้อีกครั้ง</p>	
<b>2. การส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัย 15 โครงการ</b>			
2.1	กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. การเข้าถึงบริการงานแม่และเด็กได้ยากขึ้น</li> <li>2. กิจกรรมที่ต้องจัดแบบรวมกลุ่มกับคนเป็นจำนวนมากหรือต้องจัดประชุมร่วมกับผู้เชี่ยวชาญที่อยู่ในพื้นที่เสี่ยงไม่สามารถดำเนินการได้ โดยได้จัดประชุมในรูปแบบออนไลน์แทน และพบว่ากระบวนการมีส่วนร่วมและความสนใจของผู้เข้าร่วมประชุมไม่เท่ากับการประชุมแบบ ณ ที่ตั้ง</li> <li>3. การให้ความสำคัญในเรื่องการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ลดลงกว่าเดิมทั้งจากมุมมองของผู้บริการและประชาชน ส่งผลให้กระบวนการเฝ้าระวังเชิงรุกของพระราชบัญญัติฯ ถูกชะลอไปก่อน</li> <li>4. เกิดการบริจาคมอาหารทารกและเด็กเล็กที่ไม่เป็นไปตามเจตนารมณ์ของกฎหมาย เกิดการแอบแฝงในการส่งเสริม</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. นำเทคโนโลยีมาใช้ในการปฏิบัติงานเพิ่มขึ้น เช่น โทรศัพท์, Line, E-mail, Web conference</li> <li>2. ปรับรูปแบบกิจกรรมการพัฒนาศักยภาพบุคลากรและภาคีเครือข่ายจากการฝึกอบรมเป็นการจัดทำหลักสูตรออนไลน์ หรือผ่านทาง social media</li> <li>3. การออกแบบและผลิตสื่อสร้างความรอบรู้สุขภาพด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล ควบคู่กับสื่อสิ่งพิมพ์ เพื่อสื่อสาร สร้างความรอบรู้</li> </ol>

ที่	ประเด็นการดำเนินงาน	ผลกระทบจากการแพร่ระบาดฯ	แนวทางการปรับวิธีการปฏิบัติงานฯ
		<p>การตลาดผ่านกระบวนการการบริจาค ซึ่งส่งผลกระทบต่อแม่ที่เลี้ยงลูกด้วยนมแม่อยู่ก่อนแล้ว</p> <p>5. เด็กปฐมวัยออกจากเรียนกลางคัน (ตามพ่อแม่กลับภูมิลำเนาเนื่องจากพ่อแม่แต่งงานรวมถึงหาเลี้ยงตัวเองและครอบครัว ไม่มีเงินเรียนต่อเนื่องจากตงงาน เป็นต้น)</p> <p>6. คนในครอบครัวหยุดงานขาดรายได้ ความรุนแรงในครอบครัวเพิ่มขึ้น</p> <p>7. ผลกระทบต่อผู้ปกครองและเด็ก จากการปิดสถานรับเลี้ยงเด็ก ส่งผลให้ลูกติดมือถือ แท็บเล็ต ทีวี ทำให้สูญเสียพัฒนาการ/ถดถอย</p>	
2.2	กลุ่มวัยเรียน วัยรุ่น	<p>1. ในช่วงการแพร่ระบาดในช่วงที่ผ่านมาโรงเรียนมีมาตรการปิดโรงเรียนเพื่อลดช่องทางการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส แต่การปิดโรงเรียนส่งผลให้นักเรียนส่วนใหญ่เสียโอกาสในการเรียนรู้ โดยเฉพาะนักเรียนในครอบครัวที่มีฐานะยากจนที่มีรายได้ไม่มากพอ ในการสนับสนุนการเรียนของเด็กเพิ่มเติม</p> <p>2. เจ้าหน้าที่/บุคลากรด้านสาธารณสุข ไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผนที่วางไว้ มีข้อจำกัด จึงต้องมีการปรับแผนให้มีความสอดคล้องกับสถานการณ์ของโรคโควิด - 19 เช่น การประเมินภาวะโภชนาการ งานพันธุกรรมป้องกัน ส่งเสริมกิจกรรมทางการ เป็นต้น</p> <p>3. การขับเคลื่อน พ.ร.บ.ป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นถูกลดความสำคัญลง เพื่อทำงานที่เร่งด่วนและสำคัญกว่าผลกระทบต่อกลุ่มเป้าหมาย สถานบริการสาธารณสุขมีข้อจำกัดในการให้บริการ ทั้งเชิงรับและเชิงรุกในครอบครัว</p>	<p>1. ปรับรูปแบบการดำเนินการโดยใช้ระบบเทคโนโลยีเข้ามาใช้สำหรับการดำเนินงาน เช่น การประชุมผ่านระบบ online, การนิเทศ online, สื่อ online ฯลฯ</p> <p>2. ปรับรูปแบบสื่อและการสื่อสารให้มีความเหมาะสมกับสถานการณ์และบริบทของพื้นที่</p> <p>3. ถอดบทเรียนการดำเนินงานภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ในสถานศึกษา</p> <p>4. พัฒนา Line Official Teenclub ให้สามารถเข้าถึงข้อมูลสุขภาพเกี่ยวกับการดูแลตนเองได้</p>



ที่	ประเด็นการดำเนินงาน	ผลกระทบจากการแพร่ระบาดฯ	แนวทางการปรับวิธีการปฏิบัติงานฯ
		<p>ชุมชน และสถานศึกษา ซึ่งส่งผลกระทบต่อ การเข้าถึงบริการสุขภาพ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การเข้าถึงบริการด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ในสถานบริการ สาธารณสุขลดลง</li> <li>- การไม่ได้รับความรู้ ทักษะ และบริการสุขภาพจากกิจกรรม เจริญรู้ในชุมชนและในสถานศึกษาได้</li> <li>- ไม่สามารถเข้าถึงบริการสุขภาพในสถานบริการสาธารณสุข</li> <li>- ไม่สามารถเข้าถึงการได้รับคำปรึกษาในสถานบริการ สาธารณสุข</li> <li>- ไม่สามารถเข้าถึงเวชภัณฑ์คุมกำเนิดและการวางแผน ครอบครัวในสถานบริการสาธารณสุข โดยเฉพาะบริการที่ต้อง มารับบริการในสถานบริการสาธารณสุข</li> <li>- ไม่สามารถเข้าถึงบริการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย กรณี ตั้งครรภ์ที่ไม่พึงประสงค์</li> </ul> <p>ผลกระทบที่คาดว่าจะเกิดขึ้น</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- อัตราการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นเพิ่มขึ้น และอัตราการตั้งครรภ์ซ้ำ ในวัยรุ่นเพิ่มขึ้น</li> <li>- โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์เพิ่มขึ้นและอนามัยการเจริญพันธุ์ ในกลุ่มวัยรุ่นและเยาวชน</li> </ul>	
2.3	กลุ่มวัยทำงาน	<p>1. กิจกรรมบางกิจกรรมที่ต้องดำเนินงานแบบ On side ไม่ สามารถดำเนินการได้หรือดำเนินการได้ทำให้ไม่สามารถ ดำเนินงานตาม Time line ที่กำหนดไว้ได้ทำให้ต้องมีการ ปรับเปลี่ยนแผนและขยายเวลาดำเนินการ</p>	<p>1. ปรับเปลี่ยนรูปแบบการทำงานเป็นแบบ Online</p> <p>2. ใช้ประโยชน์จาก digital platform เข้ามา ดำเนินการ ได้แก่ web application</p>

ที่	ประเด็นการดำเนินงาน	ผลกระทบจากการแพร่ระบาดของ	แนวทางการปรับวิธีการปฏิบัติงาน
		<p>2. ภายใต้อสถานการณ์การแพร่ระบาดของ COVID-19 ทำให้การดำเนินงานส่งเสริมทันตสุขภาพมีข้อจำกัดหลายประการ ทัศนบุคลากรไม่สามารถเข้าถึงประชาชนได้ เนื่องจากมีข้อจำกัดด้วยมาตรการ และประชาชนก็หลีกเลี่ยงการเข้ารับบริการทางทันตกรรม เพื่อลดความเสี่ยงการแพร่กระจายเชื้อจากการทำหัตถการบางประเภท รวมทั้งการดำเนินงานพัฒนาเมนูสุขภาพในร้านอาหาร ไม่สามารถทำได้เต็มที่เพราะร้านอาหารต้องปิดกิจการ</p> <p>3. การพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายทำได้ไม่เต็มที่ การใช้วิธีการจัดประชุมออนไลน์ มักพบปัญหาจากระบบไอทีขัดข้อง อินเทอร์เน็ตไม่เสถียร พื้นที่ขาดอุปกรณ์ในการสื่อสาร</p>	<p>3. ปรับเปลี่ยนการจัดกิจกรรมรณรงค์ ประชาสัมพันธ์ ผ่านสื่อ Social Media เช่นสื่อสังคมออนไลน์ Youtube Line Facebook ให้เข้าถึงประชาชนมากขึ้น</p>
2.4	กลุ่มผู้สูงอายุ	<p>1. การดำเนินการใดๆผ่านการรวมกลุ่ม หรือการเข้าถึงตัวผู้สูงอายุโดยตรง ลดลงชัดเจน บางช่วงเวลาไม่สามารถดำเนินการได้ ทั้งการสื่อสาร/สนับสนุนกิจกรรมด้านการดูแลสุขภาพตนเองผ่านกิจกรรมชมรม ผ่าน อสม. (ที่เข้าประเมิน/แนะนำแบบindividual) ผู้สูงอายุจะอยู่ที่บ้านกับครอบครัว การเข้าถึงบริการทันตกรรมล่าช้า บุคลากรไม่สามารถลงตรวจให้ บริการเชิงรุกได้ ทำให้ผู้สูงอายุที่มีโรคในช่องปากในระยะเริ่มต้น ไม่สามารถเข้าถึงบริการในช่วงเวลาที่เหมาะสมได้ แต่จะเข้ารับบริการเมื่อมีอาการเจ็บปวดติดเชื้อ ทำให้การรักษายุ่งยากซับซ้อน บางครั้งไม่สามารถเก็บรักษาฟันไว้ได้</p> <p>2. ส่งผลต่อการปฏิบัติงานในการดูแลและลงเยี่ยมผู้สูงอายุในพื้นที่ ของ Care Manager Caregiver อาสาสมัคร รวมทั้ง</p>	<p>1. ปรับเปลี่ยนช่องทางการให้บริการสุขภาพช่องปากผ่านระบบ digital dentistry ที่จะพัฒนาเครื่องมือประเมินตนเองในระบบออนไลน์ ให้ผู้สูงอายุ/ครอบครัว/ผู้ดูแล ใช้ประเมินความเสี่ยงและความจำเป็นที่ต้องเข้ารับบริการ</p> <p>2. ปรับมาตรการการเยี่ยมผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงตาม Care Plan ตามแนวทางแบบ New Normal โดยการเยี่ยมผ่านระบบช่องทางการสื่อสารแบบ โทรเยี่ยม ไลน์ VDO con</p> <p>3. จัดทำระบบ Flow chart การเยี่ยมและแนวทางการปฏิบัติของ CM / CG แบบ New</p>

ที่	ประเด็นการดำเนินงาน	ผลกระทบจากการแพร่ระบาดฯ	แนวทางการปรับวิธีการปฏิบัติงานฯ
		ผู้สูงอายุไม่ได้รับการเยี่ยมและดูแลตาม Care Plan ส่งผลต่อระบบการดูแลที่ไม่ได้มาตรฐาน	Normal เสนอต่อคณะอนุ LTC /สปสช. และสำนักงานตรวจเงินแผ่นดิน เพื่อให้สามารถ เบิกงบประมาณในการดูแลกลุ่มเป้าหมาย 4. ส่งเสริมให้ภาคีเครือข่าย มีการพัฒนาองค์ความรู้ที่สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน ผ่านระบบออนไลน์
<b>3. การอนามัยสิ่งแวดล้อม</b>			
3.1	การยกระดับคุณภาพการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม สถานบริการสาธารณสุขที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม	การแพร่ระบาดของ COVID-19 ทำให้นโยบายอนามัยสิ่งแวดล้อมถูกปรับเปลี่ยนให้สอดคล้องกับการควบคุม ป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ส่งผลต่อการปรับรูปแบบกรอบแนวคิด วิธีการดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ต้องสามารถรองรับสถานการณ์การระบาดของโควิด-19 ชีวิตวิถีใหม่ และในขณะเดียวกันปัญหาอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เกิดขึ้นในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 เพิ่มสูงขึ้น ส่งผลต่อการจัดการปัญหาในภาพรวม เช่น ปริมาณขยะมูลฝอยติดเชื้อที่เพิ่มสูงขึ้น การจัดการน้ำเสียที่มีการปนเปื้อนเชื้อโควิด-19 จากสถานบริการสาธารณสุข สถานประกอบการ กิจกรรมลงสู่ชุมชน เกิดแหล่งแพร่เชื้อโควิด-19 จากสถานที่ต่างๆ ทั้งสถานประกอบการ กิจกรรม สถานที่จัดกิจกรรมรวมตัว และชุมชน	<ol style="list-style-type: none"> <li>วิเคราะห์และจัดลำดับความสำคัญปัญหาด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพประชาชนในวงกว้างเพื่อจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายระดับประเทศ</li> <li>ปรับปรุงกลไกการประเมินรับรองมาตรฐานการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานประกอบการ กิจกรรม ผ่านระบบประเมินมาตรฐาน สะอาดปลอดภัย ป้องกันโควิด (Thai Stop COVID Plus)</li> <li>พัฒนาเทคโนโลยีการสนับสนุนทางด้านวิชาการและการบังคับใช้กฎหมายผ่านกลไกการสื่อสารทางไกลด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (Tele-Environmental Health)</li> <li>สนับสนุนการพัฒนาเทคโนโลยีสำหรับใช้ในการขับเคลื่อนงานในระดับพื้นที่ เช่น ระบบการจัดการเหตุรำคาญและควบคุมกิจการที่เป็น</li> </ol>

ที่	ประเด็นการดำเนินงาน	ผลกระทบจากการแพร่ระบาดฯ	แนวทางการปรับวิธีการปฏิบัติงานฯ
			<p>อันตรายต่อสุขภาพสำหรับ อปท. และระบบ Manifest System/ Tracking System</p> <p>5. เน้นการพัฒนาแกนนำหลัก ๆ สร้างพี่เลี้ยง เพื่อให้เกิดการขยายและขับเคลื่อนในระดับพื้นที่</p>
3.2	การป้องกันและลดปัจจัยเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพ		<p>1. ปรับรูปแบบการอบรมที่เอื้อต่อการทำงานของพื้นที่ เช่น การอบรมออนไลน์</p> <p>2. ปรับกระบวนการทำงาน และวิธีการทำงาน ให้สอดคล้องกับสถานการณ์ที่ได้รับผลกระทบ เช่น การปรับเป็นรูปแบบประชุมออนไลน์ และ ศูนย์อนามัยเป็นพี่เลี้ยงให้กับพื้นที่ได้ ลดการลงพื้นที่ของส่วนกลาง</p>
	3) โครงการลดและป้องกันปัจจัยเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ	<p>ภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของCOVID-19 เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่มีภาระงานค่อนข้างมาก โดยเฉพาะการดำเนินงานเพื่อรองรับสถานการณ์โควิดในพื้นที่ การประสานงานค่อนข้างมีข้อจำกัด บางช่วงเวลาไม่สามารถดำเนินการได้ ทำให้การดำเนินงานไม่เป็นไปตามเป้าหมาย จึงจำเป็นต้องปรับเปลี่ยนวิธีการทำงานให้สอดคล้องกับสถานการณ์ เช่น</p> <p>1. กิจกรรมเรื่องการคาดการณ์และประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ที่มีเป้าหมายว่าจะจัดทำรายงานสถานการณ์และคาดการณ์ผลกระทบของจังหวัด จำเป็นต้องพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขในพื้นที่ทั้งในเรื่องการรวบรวมข้อมูล</p>	<p>1. พัฒนาระบบข้อมูล เครื่องมือและจัดทำช่องทางเข้าถึงที่หลากหลาย เพื่อให้หน่วยงานในพื้นที่สามารถ นำเครื่องมือไปใช้ได้สะดวก</p> <p>2. ปรับรูปแบบการอบรมที่เน้นความปลอดภัยมากขึ้น โดยเปลี่ยนจากแบบ Onsite เป็นแบบ online ใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัยมาใช้ให้เกิดประโยชน์ในการทำงานมากขึ้น เช่น การจัดทำวิดีโอสื่อสารสอนเพื่อให้สะดวกต่อการเรียนมากขึ้น</p>

ที่	ประเด็นการดำเนินงาน	ผลกระทบจากการแพร่ระบาดฯ	แนวทางการปรับวิธีการปฏิบัติงานฯ
		<p>สถานการณ์ การวิเคราะห์ข้อมูลและรายงาน รวมทั้งการจัดทำข้อเสนอการจัดการผลกระทบของพื้นที่ ซึ่งวางรูปแบบการพัฒนาศักยภาพไว้ในแบบการจัดอบรม ประชุมเชิงปฏิบัติการ การลงพื้นที่ติดตามให้คำแนะนำ เป็นต้น จำเป็นต้องปรับเปลี่ยนเป็นการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้และให้คำปรึกษาด้วยการประชุมออนไลน์ อย่างไรก็ตาม ซึ่งก็ยังมีข้อจำกัดอยู่ ทำให้ประสิทธิภาพการเรียนรู้ การฝึกทักษะ และการนำไปใช้จริงไม่ได้ตามเป้าหมายเท่าที่ควร</p> <p>2. กิจกรรมการสำรวจความรอบรู้ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม จำเป็นต้องลงพื้นที่เพื่อสัมภาษณ์เชิงลึกเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ซึ่งไม่สามารถดำเนินการได้ จึงต้องปรับวิธีการเก็บข้อมูล โดยใช้แบบสอบถามออนไลน์ ซึ่งอาจจะไม่ได้ครบตามเป้าหมายที่ตั้งไว้ และไม่ได้ข้อมูลครบถ้วน</p> <p>3. จากการระบาดของโรคโควิด 19 ส่งผลให้สถานประกอบกิจการหลายประเภท/หลายแห่ง/หลายพื้นที่ถูกคำสั่งให้หยุดประกอบกิจการชั่วคราว ทำให้กิจกรรมที่ต้องดำเนินการกับสถานประกอบกิจการ ไม่สามารถดำเนินการได้ ส่งผลให้การดำเนินงานไม่เป็นไปตามแผนที่ตั้งไว้ เช่น การตรวจประเมินตรวจแนะนำ การรับรองมาตรฐาน และการอบรมพัฒนาศักยภาพผู้สัมผัสอาหารซึ่งมีความจำเป็นอย่างยิ่งดำเนินการให้ได้ตามกฎกระทรวงสุขลักษณะสถานที่จำหน่ายอาหาร ไม่สามารถจัดอบรมได้ ต้องปรับปรุงวิธีการให้สอดคล้องกับสถานการณ์การแพร่ระบาด นอกจากนี้กรมอนามัยได้รับมอบหมายภารกิจในการป้องกันการระบาดของโรคโควิด 19</p>	<p>3. ปรับกระบวนการทำงาน และวิธีการทำงาน ให้สอดคล้องกับสถานการณ์ที่ได้รับผลกระทบ เช่น การปรับเป็นรูปแบบประชุมออนไลน์ และศูนย์อนามัยเป็นพี่เลี้ยงให้กับพื้นที่ได้ ลดการลงพื้นที่ของส่วนกลาง</p> <p>4. การเก็บข้อมูลในพื้นที่ ปรับเป็นวิธีใช้แบบสอบถามออนไลน์หรือสัมภาษณ์ผ่านทางโทรศัพท์แทน</p> <p>5. การจัดทำแพลตฟอร์มออนไลน์ THAI STOP COVID เพื่อให้สถานประกอบกิจการต่างๆ เช่น ร้านอาหาร ตลาด ค้าปลีก/ค้าส่ง ยานพาหนะ แหล่งท่องเที่ยว โรงเรียน การจัดบริการขนส่งอาหาร (Delivery) เป็นต้น ประเมินตนเองตามมาตรการป้องกันเชื้อโควิด-19 และสำหรับให้ประชาชน/ผู้ให้บริการ ประเมินสถานประกอบกิจการนั้นๆ</p>

ที่	ประเด็นการดำเนินงาน	ผลกระทบจากการแพร่ระบาดฯ	แนวทางการปรับวิธีการปฏิบัติงานฯ
		<p>ในสถานประกอบการ จึงต้องเร่งจัดทำมาตรการสำหรับสถานประกอบการที่เป็นจุดเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อ สถานที่ที่มีผู้ใช้บริการจำนวนมาก เช่น ร้านอาหาร ตลาด การสร้างความเชื่อมั่นให้ประชาชน การรณรงค์ประชาสัมพันธ์ข้อมูล/ข่าวสาร/มาตรการ/ข้อปฏิบัติ ตามช่องทางต่างๆ ที่ทันต่อเหตุการณ์ ซึ่งเป็นกิจกรรมที่ไม่ได้กำหนดอยู่ในแผนงานโครงการแต่ต้องเร่งดำเนินการ ความรุนแรงของการแพร่กระจายของโรคทำให้คนปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกรบริโภค เนื่องจากขาดความมั่นใจในความปลอดภัยในการรับประทานอาหารนอกบ้านและกังวลว่าจะติดเชื้อ</p>	
3.3	การยกระดับท้องถิ่นและชุมชนจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพ	<p>1. การแพร่ระบาดของ COVID-19 ส่งผลให้เกิดมาตรการจำกัดการเดินทางเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโควิด-19 ทำให้นักท่องเที่ยวทั้งภายในและภายนอกประเทศลดลง ซึ่งส่งผลกระทบต่อสถานประกอบการ กิจกรรม โดยเฉพาะประเภทให้บริการ เช่น โรงแรม ร้านอาหาร เป็นต้น หลายแห่งต้องปิดให้บริการ ทั้งนี้เมื่อสามารถควบคุมสถานการณ์การแพร่ระบาดของ COVID - 19 ได้ สถานประกอบการ กิจกรรมกลับมาเปิดกิจการอีกครั้ง (reopening) กรมอนามัยจึงได้จัดทำระบบประเมินมาตรฐาน สะอาดปลอดภัย ป้องกันโควิด สำหรับสถานประกอบการในการประเมินตนเอง เพื่อประเมินความพร้อมก่อนเปิดดำเนินกิจการ ระหว่างเปิดดำเนินกิจการเพื่อสร้างความมั่นใจให้กับนักท่องเที่ยวที่มาใช้บริการและประชาชนที่อาศัยอยู่ในชุมชน</p>	<p>1. ปรับรูปแบบการทำงาน โดยใช้เทคโนโลยีผ่านระบบออนไลน์ให้มากขึ้น เช่น พัฒนาระบบประเมินรับรองมาตรฐานการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมของ อปท. (Environmental Health Inspection) จัดประชุมออนไลน์ จัดทำหลักสูตรออนไลน์เพื่อพัฒนาขีดความสามารถเจ้าหน้าที่ และเครือข่าย</p> <p>2. ปรับรูปแบบสื่อสารองค์ความรู้ ประชาสัมพันธ์เป็นแบบดิจิทัล และถ่ายทอดสดผ่านช่องทางการสื่อสารแบบออนไลน์</p>

ที่	ประเด็นการดำเนินงาน	ผลกระทบจากการแพร่ระบาดฯ	แนวทางการปรับวิธีการปฏิบัติงานฯ
		<p>2. การดำเนินงานเป็นไปได้อย่างลำบาก ไม่สามารถเข้าถึงพื้นที่ที่เกิดการระบาดได้ ความเชื่อมั่นของประชาชนในการใช้บริการน้ำประปาลดลง อีกทั้งบุคลากรมีภารกิจเสริมเร่งด่วนในการควบคุมป้องกันการแพร่กระจายของโรค ซึ่งอาจทำให้งานล่าช้าไม่ได้ตามแผนที่วางไว้ ต้องปรับแผนการดำเนินงานให้สอดคล้องตามสถานการณ์ เพื่อให้สามารถดำเนินการได้บรรลุตามเป้าหมาย โดยเฉพาะค่าเป้าหมายในเชิงปริมาณ เช่น การเก็บตัวอย่างน้ำบริโภค การตรวจประเมินระบบประปา แต่ในการพัฒนาระบบประปาให้ได้มาตรฐานประปาดื่มได้ ยังต้องมีขั้นตอนอื่นๆ ทั้งการให้ความรู้ การพัฒนาบุคลากร การตรวจสอบคุณภาพน้ำ และการลงพื้นที่เพื่อแก้ไขปัญหาตามสภาพพื้นที่จริง ยังไม่สามารถทำได้ จึงทำให้การดำเนินงานในเชิงพัฒนาคุณภาพล่าช้า</p>	
4.	การสร้างความรู้ด้านสุขภาพ	<p>1. การระบาดของโควิด 19 ทำให้การจัดประชุม/อบรม และการเยี่ยมเสริมพลังในพื้นที่มีอุปสรรคในการดำเนินงาน จึงต้องปรับรูปแบบการดำเนินงาน ให้ดำเนินการต่อไปได้</p> <p>2. การแพร่ระบาดของ COVID-19 ทำให้ชุมชนไม่สามารถจัดประชุมประชาคมเพื่อวางแผนการพัฒนาชุมชนของตนเองได้ ส่งผลให้การขับเคลื่อนงานที่จำเป็นต้องใช้การมีส่วนร่วมของประชาชนในชุมชนร่วมกำหนดแผนพัฒนาชุมชนและร่วมดำเนินการไม่สามารถทำได้</p>	<p>1. ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลที่รองรับการทำงานร่วมกันแบบไร้รอยต่อ เช่น การจัดประชุมผ่านระบบการประชุมทางไกล (web conference) ส่งหนังสือเชิญและแชร์ลิงก์การประชุมผ่าน Line E-mail ฯลฯ เพื่อประหยัดเวลาและค่าใช้จ่ายในการจัดประชุม/อบรม</p> <p>2. สร้างการเข้าถึงข้อมูลองค์ความรู้ ความเข้าใจ และปรับพฤติกรรมด้วยเทคโนโลยีและสื่อสมัยใหม่ โดยการสร้างช่องทางสื่อสารที่หลากหลายในชุมชน เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงข้อมูลสุขภาพอย่างง่ายและทั่วถึง</p>

ที่	ประเด็นการดำเนินงาน	ผลกระทบจากการแพร่ระบาดฯ	แนวทางการปรับวิธีการปฏิบัติงานฯ
5.	การเสริมสร้างระบบธรรมาภิบาล	<p>1. การปรับจัดกิจกรรม/การประชุม อบรม สัมมนา ในรูปแบบออนไลน์ ท่ามกลางสถานการณ์โรคระบาดโควิด-2019 ทำให้การมีส่วนร่วมในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของกลุ่มเป้าหมายลดลง ส่งผลต่อประสิทธิภาพในการดำเนินงาน</p> <p>2. ไม่สามารถจัดกิจกรรมที่มีการรวมกลุ่ม เช่น การรณรงค์ สร้างกระแส /team workshop ได้ในสถานการณ์การแพร่ระบาด</p>	<p>1. พัฒนา ยกระดับการมีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนการดำเนินงานของกลุ่มเป้าหมาย ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดกิจกรรมตามสถานการณ์ ระยะเวลา สภาพแวดล้อมที่เหมาะสม ภายใต้นโยบาย/มาตรการภาครัฐ</li> <li>- ยกระดับการมีส่วนร่วม โดยการปรับรูปแบบ/วิธีการดำเนินงาน เช่น การอบรมประชุมผ่านระบบ Hybrid (Online + Onsite) การพัฒนาออกแบบหลักสูตรออนไลน์ การลงพื้นที่นิเทศ ติดตาม หน่วยงานในพื้นที่ที่สามารถลดหรือควบคุมการระบาดได้ เพื่อเสริมพลัง เพิ่มศักยภาพการทำงานในพื้นที่ ฯลฯ</li> </ul>
6.	การจัดการด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ	<p>การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ทำให้การรายงานผลข้อมูลสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในระดับพื้นที่ยังดำเนินการได้ไม่ครบถ้วน บางรายการไม่มีการรายงาน ส่งผลให้การนำข้อมูลมาใช้วิเคราะห์สังเคราะห์ ชี้ประเด็นและคาดการณ์ในภาพรวมของประเทศขาดข้อมูลที่สะท้อนความเป็นจริง และอาจทำให้เกิดความคลาดเคลื่อนในการวางแผนการเพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพของประชาชน</p>	<p>1. วิเคราะห์บทวนระบบข้อมูลและสารสนเทศที่มีอยู่และองค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องกับกระบวนการด้านสุขภาพทั้งภายในและนอกกระทรวงสาธารณสุขเพื่อนำมาวิเคราะห์และสามารถนำข้อมูลมาใช้ประโยชน์ร่วมกันได้ และปัจจัยผลกระทบ ความเสี่ยงที่เกิดขึ้นของระบบสารสนเทศที่เป็นอยู่ปัจจุบัน</p> <p>2. ปรับแผนงานให้สอดคล้องกับสถานการณ์ไวรัสโคโรนา 2019 เพื่อกำหนดแนวทางการปฏิบัติตามขั้นตอน มาตรการ และแผนงานสำหรับการพัฒนาระบบสารสนเทศฐานข้อมูล</p>



ที่	ประเด็นการดำเนินงาน	ผลกระทบจากการแพร่ระบาดฯ	แนวทางการปรับวิธีการปฏิบัติงานฯ
			<p>ให้สามารถตอบสนองต่อเหตุการณ์ต่างๆ ได้          อย่างมีประสิทธิภาพ ทันเวลา ถูกต้อง ครบถ้วน          ตามความต้องการผู้ใช้งาน</p> <p>3. สื่อสาร และถ่ายทอดความรู้การใช้ข้อมูลใน          ระบบฯ แก่หน่วยงาน เพื่อนำมาใช้ในการแก้ไข          ปัญหา การพัฒนาการทำงาน และหาโอกาสใน          การสร้างนวัตกรรม ตอบสนองความต้องการ          ผู้รับบริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและส่งผลให้เกิด          การสร้างมูลค่าเพิ่มให้กับประชาชนได้</p>

13. ระบุปัญหาข้อขัดข้องจากการถูกปรับลดงบประมาณลงจากปี 2564 และเป็นไปตามข้อมูลที่สมาชิกสภาผู้แทนราษฎรอภิปรายในวาระที่ 1 หรือไม่เพียงใด

ที่	ประเด็นการดำเนินงาน	งบประมาณ ปี 2564	งบประมาณ ปี 2565	เพิ่ม/ลด จากปี 2564		ปัญหาข้อขัดข้องจากการถูกปรับลดฯ
				งบประมาณ	ร้อยละ	
รวมงบประมาณทั้งสิ้น		301,257,500	272,411,300	-28,846,200	-10%	
1.	การดำเนินงานโครงการพระราชดำริ	25,290,700	21,684,600	-3,606,100	-14%	<p>1. คุณภาพน้ำอุปโภคบริโภคในพื้นที่โรงเรียน กพต. จำนวน 882 แห่ง ส่วนใหญ่ไม่ผ่านมาตรฐานในพารามิเตอร์ด้านชีวภาพ คือ พบการปนเปื้อนของโคลิฟอร์มแบคทีเรีย และฟีคัลโคลิฟอร์มแบคทีเรีย เฉลี่ยร้อยละ 58.58 ซึ่งเป็นปัจจัยที่สำคัญในการเกิดโรคระบบทางเดินอาหาร ในการแก้ไขปัญหาดังกล่าวอย่างยั่งยืน มีความจำเป็นต้องสำรวจระบบน้ำของโรงเรียน กพต. ตลอดเส้นทางทั้งระบบ (ต้นน้ำ กลางน้ำ ปลายน้ำ) แต่ถูกปรับลดงบประมาณ ส่งผลให้การสำรวจข้อมูลดังกล่าวไม่สามารถดำเนินการได้</p> <p>2. จำนวนผู้ต้องขังเจ็บป่วยที่ต้องเข้าโรงพยาบาลภายนอก มีแนวโน้มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยส่วนใหญ่มักเจ็บป่วยด้วยโรคระบาดตามฤดูกาล อาทิ ไข้หวัดใหญ่ อีสุกอีใส หัด ตาแดง ไข้เลือดออก ซึ่งโรคดังกล่าวสามารถป้องกันได้ โดยการสร้างความรอบรู้ ด้านส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อมแก่ผู้ต้องขัง แต่ถูกปรับลดงบประมาณ ส่งผลให้สุขภาพและการเจ็บป่วยอันเกิดจากสิ่งแวดล้อมยังมีแนวโน้มสูงขึ้นตามเดิม ซึ่งจะเป็นภาระต่อเนื่องไปสู่เจ้าหน้าที่กรมราชทัณฑ์ในการควบคุมดูแลผู้ต้องขัง ขณะรักษาที่โรงพยาบาลต่อไป</p>

ที่	ประเด็นการดำเนินงาน	งบประมาณ ปี 2564	งบประมาณ ปี 2565	เพิ่ม/ลด จากปี 2564		ปัญหาข้อขัดข้องจากการถูกปรับลดฯ
				งบประมาณ	ร้อยละ	
2.	การส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัย	218,992,800	164,770,100	-54,222,700	-25%	
2.1	กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย	59,205,300	47,941,100	-11,264,200	-19%	<p>1. ไม่สามารถขับเคลื่อนพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. 2560 ได้ เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การรับฟังความคิดเห็นของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในการออกประกาศกระทรวงสาธารณสุข</li> <li>- การเฝ้าระวังเชิงรุกซึ่งจำเป็นต้องใช้เงินงบประมาณในการออกเฝ้าระวังและให้ความรู้กับเครือข่ายในพื้นที่</li> </ul> <p>2. ในการดำเนินงานด้านเด็กปฐมวัยมีผลกระทบต่อพัฒนาศักยภาพของบุคคลากรผู้ให้บริการเพื่อเพิ่มทักษะในการให้คำแนะนำแก่มารดาหลังคลอดและผู้ปกครองในการใช้คู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กและการพัฒนาระบบขนาดใหญ่ที่ครอบคลุมการดูแลเด็กปฐมวัยทั้งประเทศซึ่งเป็นสิทธิที่เด็กทุกคนควรได้รับแต่ถูกปรับลด อาทิ ระบบการดูแลสุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัย ระบบการพัฒนาทักษะผู้อำนวยการเล่น (play worker) ส่งผลให้เกิดช่องว่างความเหลื่อมล้ำระหว่างเด็กที่มีโอกาสได้เข้าถึงระบบการดูแลกับเด็กด้อยโอกาสซึ่งจะขยายวงกว้างไปอย่างต่อเนื่อง</p>
2.2	กลุ่มวัยเรียน วัยรุ่น	46,547,100	35,772,400	-10,774,700	-23%	<p>วงเงินที่ถูกปรับลดงบประมาณส่งผลให้ไม่สามารถพัฒนาศักยภาพทักษะที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงานได้อย่างครอบคลุมทุกเขตสุขภาพ อาทิ ทักษะการ</p>

ที่	ประเด็นการดำเนินงาน	งบประมาณ ปี 2564	งบประมาณ ปี 2565	เพิ่ม/ลด จากปี 2564		ปัญหาข้อขัดข้องจากการถูกปรับลดฯ
				งบประมาณ	ร้อยละ	
						ให้บริการยาฝังคุมกำเนิดเพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ซ้ำในวัยรุ่น ตลอดจนการขยายผลสู่หน่วยให้บริการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย ทักษะการเฝ้าระวังการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นและการเฝ้าระวังการแท้ง ซึ่งเป็นทักษะที่จำเป็นต่อการวิเคราะห์สถานการณ์และกำหนดมาตรการในการป้องกันปัญหาอนามัยการเจริญพันธุ์ของวัยรุ่น
2.3	กลุ่มวัยทำงาน	38,101,100	23,669,700	-14,431,400	-38%	ในปี 2564 ที่ผ่านมา มีการขับเคลื่อนการสร้างความรู้ด้านสุขภาพช่องปากผ่านเทคโนโลยีนวัตกรรมที่ได้พัฒนาขึ้น ได้แก่ application FunD และเพิ่มการเข้าถึงบริการทางทันตกรรมผ่านระบบบริการทันตกรรมทางไกล (Tele dentistry) เพื่อลดผลกระทบจากสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด-19 ซึ่ง ในปี 2565 มีแผนการพัฒนาและขยายการดำเนินงานให้ครอบคลุมทั่วประเทศ การปรับลดงบประมาณจะส่งผลกระทบต่อเข้าถึงบริการทางทันตกรรม
2.4	กลุ่มผู้สูงอายุ	75,139,300	57,386,900	-17,752,400	-24%	1. จากเป้าหมายที่ต้องการให้ ผู้สูงอายุ สามารถดูแลสุขภาพช่องปากได้ด้วยตนเองอย่างถูกต้อง และเข้าถึงบริการ โดยเฉพาะการส่งเสริม ป้องกันเพิ่มขึ้น เพื่อลดความรุนแรงของโรคและการสูญเสียฟัน การปรับลดงบประมาณจะส่งผลกระทบต่อให้ไม่สามารถดำเนินงานตามแผนงานที่กำหนดได้ 2. กลุ่มเป้าหมายที่จะเข้าร่วมกิจกรรมถูกปรับลดลง ทำให้การดำเนินงานไม่ครอบคลุมตามกลุ่มเป้าหมาย

ที่	ประเด็นการดำเนินงาน	งบประมาณ ปี 2564	งบประมาณ ปี 2565	เพิ่ม/ลด จากปี 2564		ปัญหาข้อขัดข้องจากการถูกปรับลดฯ
				งบประมาณ	ร้อยละ	
						<p>เช่น จำนวนบุคลากรที่ต้องพัฒนาเพื่อให้การดูแลผู้สูงอายุลดจำนวนลงซึ่งจะไม่สอดคล้องตามสัดส่วนการเพิ่มของกลุ่มประชากรผู้สูงอายุ และส่งผลต่อการวางแผนการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุและผู้ที่มีความพิการที่มีจำนวนเพิ่มมากขึ้น</p> <p>3. ถูกปรับลดงบประมาณในการดำเนินงานเพื่อลดโอกาสการหกล้มของผู้สูงอายุในทุกจังหวัด ส่งผลต่อการลดเป้าหมายจากระดับประเทศเป็นระดับภาค ทำให้ประสิทธิภาพการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุรายบุคคลในชุมชนลดลงและไม่ครอบคลุม</p> <p>4. การดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคม ที่ช่วยเหลือตนเองได้ ซึ่งเป็นกลุ่มเป้าหมายที่มีจำนวน 95% ของผู้สูงอายุทั้งหมด ในแต่ปีจะมีการปรับเพิ่มกิจกรรมและขยายเป้าหมายในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน ทำให้ต้องปรับลดกิจกรรมหรือกลุ่มเป้าหมายลง</p>
3.	การอนามัยสิ่งแวดล้อม	45,478,100	27,113,700	-18,364,400	-40%	
3.1	การยกระดับคุณภาพการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมสถานบริการสาธารณสุขที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม	12,362,400	7,471,800	-4,890,600	-40%	<p>1. การจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อเมืองสุขภาพดีเป็นการขับเคลื่อนการดำเนินงานร่วมกันระหว่างกรมอนามัยและภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง โดยมีรูปแบบการดำเนินงานประกอบด้วย 1) การจัดทำข้อกำหนด รูปแบบ ระเบียบ ข้อบังคับและกฎหมาย 2) เสริมสร้างศักยภาพเจ้าหน้าที่และประชาชน เพื่อให้</p>

ที่	ประเด็นการดำเนินงาน	งบประมาณ ปี 2564	งบประมาณ ปี 2565	เพิ่ม/ลด จากปี 2564		ปัญหาข้อขัดข้องจากการถูกปรับลดฯ
				งบประมาณ	ร้อยละ	
						<p>เกิดความตระหนักและมีส่วนร่วมในการดำเนินการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่จะส่งผลกระทบต่อความเป็นอยู่ สุขภาวะ รวมทั้ง 3) ผลักดันให้ อปท. ดำเนินการควบคุม กำกับ การจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม ให้ถูกต้องตามกฎหมาย ลดการปล่อยมลพิษสู่สิ่งแวดล้อม ซึ่งหากถูกปรับลดงบประมาณ อาจส่งผลให้การจัดการแก้ไขปัญหามลพิษสิ่งแวดล้อมไม่เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนดและไม่สามารถให้บริการประชาชนได้ทันต่อสถานการณ์ปัญหาที่เกิดขึ้น ทั้งในประเด็นการขับเคลื่อนการดำเนินงานในระดับพื้นที่ ซึ่งหมายถึงรวมถึงการออกกฎหมายการบังคับใช้กฎหมายจะไม่ทันต่อสถานการณ์ รวมทั้งการสนับสนุนและเพิ่มขีดความสามารถของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระดับพื้นที่ อาจไม่สามารถดำเนินการได้ครอบคลุมในเชิงคุณภาพ</p> <p>2. กรมอนามัยมีภารกิจหลักในการดูแล ป้องกัน ผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษทางอากาศ โดยมุ่งเน้นการ “ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพให้กับประชาชน” เพื่อให้ประชาชนในพื้นที่เสี่ยงจากฝุ่นละอองขนาดเล็ก ได้รับการคุ้มครองสุขภาพ มีภูมิคุ้มกันและจัดการสุขภาพตนเองได้ ซึ่งพื้นที่ที่มีปัญหาฝุ่นละอองขนาดเล็ก พบกระจายในทุกภูมิภาคของประเทศ โดยปี 2563 มีกว่า 38 จังหวัดที่มีค่าอยู่ในระดับที่</p>

ที่	ประเด็นการดำเนินงาน	งบประมาณ ปี 2564	งบประมาณ ปี 2565	เพิ่ม/ลด จากปี 2564		ปัญหาข้อขัดข้องจากการถูกปรับลดฯ
				งบประมาณ	ร้อยละ	
						ส่งผลกระทบต่อสุขภาพและประชากรกว่า 38 ล้านคน อยู่ในพื้นที่ดังกล่าว ซึ่งส่งผลกระทบต่อสุขภาพและคุณภาพชีวิตของประชาชน โดยเฉพาะกลุ่มเด็ก ผู้สูงอายุ และผู้ที่มีโรคประจำตัวในระยะสั้นและระยะยาวได้ ทั้งนี้ การดำเนินงานได้เน้นการจัดการ/ ขับเคลื่อนในระดับพื้นที่ เพื่อให้เกิดการจัดการ อย่างยั่งยืน ซึ่งงบประมาณที่ถูกปรับลดลงไป อาจกระทบต่อความครอบคลุมของพื้นที่ที่ดำเนินการ และอาจต้องปรับเปลี่ยนรูปแบบกิจกรรม ซึ่งอาจกระทบต่อประสิทธิภาพของการดำเนินงานได้
3.2	การป้องกันและลดปัจจัยเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพ	18,804,300	8,540,400	-10,263,900	-55%	<p>1. การลดและป้องกันปัจจัยเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ มีกิจกรรมที่จำเป็นต้องทำอย่างต่อเนื่องในประเด็นการขับเคลื่อนการดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อมตามสถานการณ์ความเสี่ยงของพื้นที่ ซึ่งกิจกรรมนี้ไม่มีแผนบูรณาการรองรับ และการถูกปรับลดงบประมาณลงจะส่งผลทำให้มีความจำเป็นต้องปรับลดกิจกรรมและเป้าหมายการดำเนินงาน ซึ่งจะทำให้ขาดความต่อเนื่องในการขับเคลื่อนการลดและป้องกันปัจจัยเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในระดับพื้นที่</p> <p>2. ในปี 2565 มีค่าเป้าหมายการดำเนินงานเพิ่มขึ้น ทั้งการพัฒนาต้นแบบสถานประกอบการด้านอาหารที่ได้มาตรฐาน จาก 24 แห่ง เพิ่มเป็น 28 แห่ง</p>

ที่	ประเด็นการดำเนินงาน	งบประมาณ ปี 2564	งบประมาณ ปี 2565	เพิ่ม/ลด จากปี 2564		ปัญหาข้อขัดข้องจากการถูกปรับลดฯ
				งบประมาณ	ร้อยละ	
						<p>ครอบคลุม 76 จังหวัดทั่วประเทศ และสถานประกอบกิจการประเภทสถานบริการที่พักอาศัยชั่วคราว และสถานบริการขนส่งตามเส้นทางการท่องเที่ยวในพื้นที่ท่องเที่ยวผ่านมาตรฐานการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม จาก 24 แห่ง เพิ่มเป็น 52 แห่ง หากถูกลดงบประมาณลง จะส่งผลกระทบต่อประสิทธิภาพในการขับเคลื่อนการดำเนินงานฯ ในเชิงคุณภาพซึ่งเน้นให้เกิดความยั่งยืนและสามารถขยายผลไปยังพื้นที่ใกล้เคียงเพิ่มขึ้น โดยเฉพาะอย่างยิ่งในประเด็นการใช้งานงบประมาณเพื่อการพัฒนาศักยภาพ สร้างความเข้มแข็งภาคีเครือข่ายทุกระดับ สร้างกลไกการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกับภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐและภาคเอกชนในระดับจังหวัดทั่วประเทศ สร้างการมีส่วนร่วมในการพัฒนาสถานประกอบการให้ความปลอดภัยได้มาตรฐานและสร้างความเชื่อมั่นให้นักท่องเที่ยว</p> <p>3. การยกระดับการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่เส้นทางท่องเที่ยวสุขภาพดี เป็นโครงการที่มุ่งเน้นสร้างความมั่นใจนักท่องเที่ยวและประชาชนให้สามารถท่องเที่ยวได้อย่างปลอดภัย ถือเป็น การสร้างรายได้และกระตุ้นเศรษฐกิจของประเทศด้วย ดังนั้น หากถูกปรับลดงบประมาณจะส่งผลการกำหนดเป้าหมายการดำเนินงาน ซึ่งจะทำให้</p>



ที่	ประเด็นการดำเนินงาน	งบประมาณ ปี 2564	งบประมาณ ปี 2565	เพิ่ม/ลด จากปี 2564		ปัญหาข้อขัดข้องจากการถูกปรับลดฯ
				งบประมาณ	ร้อยละ	
						ไม่สามารถดำเนินการได้อย่างครอบคลุมทุกจังหวัด และทุกประเภทกิจการที่เป็นความเสี่ยง
3.3	การยกระดับท้องถิ่นและ ชุมชนจัดการอนามัย สิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพ	14,311,400	11,101,500	-3,209,900	-22%	<p>1. ความสำเร็จของการดำเนินงานบูรณาการภาคี เครือข่ายจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพที่ดี คือ การสร้างความร่วมมือภาคีเครือข่ายทุกระดับ ทั้งระดับประเทศ จังหวัด ท้องถิ่น รวมถึงเครือข่ายชมรม และสมาคมต่างๆ เพื่อร่วมกันขับเคลื่อนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพของประชาชนที่ท้องถิ่นดูแลได้ดี มีประสิทธิภาพและสอดคล้องกับสถานการณ์ หากถูกปรับลดงบประมาณ อาจส่งผลให้การขับเคลื่อนงานในเชิงคุณภาพในระดับท้องถิ่นและชุมชน ไม่สามารถดำเนินการได้อย่างครอบคลุมทุกพื้นที่</p> <p>2. การขับเคลื่อนการพัฒนาระบบประปาหมู่บ้านเพื่อให้คุณภาพน้ำได้มาตรฐานยังดำเนินการได้ค่อนข้างล่าช้า และไม่ครอบคลุม เมื่อเทียบกับจำนวนระบบประปาหมู่บ้านทั่วประเทศ ที่มีมากกว่า 70,000 แห่ง เนื่องจากต้องอาศัยปัจจัยหลักในการขับเคลื่อนการดำเนินงานหลายด้านได้แก่ ปัจจัยด้านงบประมาณ ด้านการพัฒนา และปรับปรุงเชิงโครงสร้างด้านทรัพยากรบุคคล รวมถึงปัจจัยด้านคุณภาพน้ำ ซึ่งงบประมาณเป็นปัจจัยที่สำคัญลำดับต้นๆ เพราะ ในการพัฒนาระบบประปาหมู่บ้าน 1 แห่ง ต้องมีค่าใช้จ่ายในการตรวจประเมิน</p>

ที่	ประเด็นการดำเนินงาน	งบประมาณ ปี 2564	งบประมาณ ปี 2565	เพิ่ม/ลด จากปี 2564		ปัญหาข้อขัดข้องจากการถูกปรับลดฯ
				งบประมาณ	ร้อยละ	
						ระบบประชากรพัฒนาให้ได้ตามมาตรฐาน การตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำ และการประเมินรับรองประปาดื่มได้ กรมอนามัยมีบทบาทในการสนับสนุนองค์ความรู้ให้คำแนะนำ พัฒนาศักยภาพผู้ดูแลระบบประปา และตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำ ซึ่งแต่ละกิจกรรมจำเป็นต้องใช้งบประมาณเพื่อการดำเนินการด้วยกันทั้งสิ้น
4.	การสร้างความรู้ด้านสุขภาพ	10,430,000	13,560,000	3,130,000	30%	ตามแผนแม่บทที่ 13 กำหนดตัวชี้วัด อัตราความรู้ด้านสุขภาพของคนไทยเพิ่มขึ้น ร้อยละ 50 ในปี 2565 ซึ่งหมายถึงสถานการณ์ความรู้ด้านสุขภาพของประชากรไทยทั้งประเทศ ที่ต้องมีการสำรวจที่มีกลุ่มตัวอย่างเพียงพอที่จะสะท้อนความหลากหลายของกลุ่มประชากรของประเทศไทยได้ ในปี 2562 กรมอนามัย สำรวจสถานการณ์ความรู้ด้านสุขภาพของคนไทย อายุ 15 ปี ขึ้นไป ระดับชาติ ใช้กลุ่มตัวอย่างจำนวน 17,850 คน กระจายทุกภูมิภาค ซึ่งสามารถเป็นตัวแทนระดับเขตสุขภาพได้ด้วย อย่างไรก็ตาม หากจะเป็นตัวแทนระดับประเทศเพียงอย่างเดียว ขนาดกลุ่มตัวอย่างอาจลดลงอยู่ระหว่าง 1,000 – 1,500 คน (อ้างอิงจำนวนการสำรวจ HLS-EU ในปี 2008 ในแต่ละประเทศ) กระจายทุกภูมิภาค และสุ่มจังหวัดและพื้นที่แทน ซึ่งจะมีค่าใช้จ่ายอย่างน้อย 2 - 2.5 ล้านบาท สำหรับค่าตอบแทนผู้ให้ข้อมูล ค่าเดินทาง และค่าตอบแทนพนักงานสัมภาษณ์

ที่	ประเด็นการดำเนินงาน	งบประมาณ ปี 2564	งบประมาณ ปี 2565	เพิ่ม/ลด จากปี 2564		ปัญหาข้อขัดข้องจากการถูกปรับลดฯ
				งบประมาณ	ร้อยละ	
						ผลกระทบที่จะเกิดขึ้น คือ การสำรวจสถานการณ์ความรอบรู้ด้านสุขภาพในปี 2565 ในกรณีถูกปรับลดงบประมาณลง ยังสามารถดำเนินการสำรวจได้โดยวิธี rapid survey แต่คุณภาพของผลการสำรวจสถานการณ์ที่จะนำมาสะท้อนสถานการณ์ของคนไทยทั้งประเทศอาจจะลด แต่สะท้อนในระดับกลุ่มประชากรหรือพื้นที่ได้
5.	การเสริมสร้างระบบ ธรรมาภิบาล	1,065,900	532,900	-533,000	-50%	1. ส่งผลกระทบต่อการทำงานตามแผนยุทธศาสตร์ระยะยาว ทำให้ผลผลิตและผลลัพธ์กิจกรรมการดำเนินงานภายใต้ตามแผนยุทธศาสตร์การป้องกันทุจริตและเสริมสร้างคุณธรรม จริยธรรม กรมอนามัย (พ.ศ. 2560 – 2565) ไม่เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด 2. การดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมต่างๆ ต้องปรับลดกลุ่มเป้าหมาย ทำให้ประสิทธิภาพในการสื่อสารและการมีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนการดำเนินงานลดลง
6.	การจัดการด้านเทคโนโลยี สารสนเทศ	-	44,750,000	44,750,000	100%	-